

Тай Боллинджер

ПРАВДА

О

РАКЕ

**Всё, что вам нужно
знать об истории, лечении
и предотвращении рака**

«Абсолютно необходимое руководство для человечества. Малоизвестная мудрость, изложенная в этой книге, может помочь положить конец человеческим страданиям по всему миру, одновременно спасая людей от разрушительного воздействия раковой индустрии».

— Майк Адамс, «Рейнджер здоровья» и директор по научной работе лаборатории CWC Labs

«Тай Боллинджер снова в деле! После новаторского и революционного документального фильма «Правда о раке»¹ его последняя книга представляет собой исчерпывающее руководство по эпидемии рака и комплексному решению этой проблемы. Особенно интересна информация о том, как звук, свет и электричество используются для укрепления иммунитета и исцеления организма. Эта книга идеально подходит для тех, кто хочет предотвратить рак и ищет естественный метод лечения».

— Джек Вулфсон, доктор остеопатической медицины, Член Американского колледжа кардиологии

«Тай Боллинджер даёт пациентам, учёным и медицинским работникам превосходное объяснение недостатков нашей нынешней модели борьбы с раком, как можно предотвратить его развитие, и предлагает более полное «меню» вариантов лечения, которые гораздо более выгодны по соотношению риска к пользе и затратам по сравнению с большинством стандартных протоколов лечения онкологии. Используйте эту книгу как карту сокровищ, чтобы предотвратить и обратить вспять рак. Рак можно победить, и Тай показывает нам, как это сделать».

— Патрик Куиллин, доктор философии, сертифицированный диетолог, специалист по центральной нервной системе, член Американского колледжа нейрохирургов, автор книги «Победа над раком с помощью питания»

«Правда о раке» — это путеводитель к успешной профилактике, лечению и победе над раком с помощью Божьей аптечки. В этой революционной книге Тай Боллинджер проливает свет на множество естественных способов укрепления иммунитета, питания организма и борьбы с раком. Прочитайте эту книгу. Возможно, она спасёт вам жизнь.

— Джош Акс, доктор философии, автор книги «Ешьте грязь»

¹ Сериал «Правда о раке» Тая Боллинджера на русском языке можно посмотреть на Telegram-канале Медальтернатива.инфо: https://t.me/medalternativa_info (прим. пер.)

«Тай Боллинджер добился большого успеха с книгой «Правда о раке». Его исследование политической составляющей рака — это удивительно смелый взгляд на отчаянную ситуацию, которая затрагивает миллионы людей по всему миру. Его свежая и побуждающая к размышлениям информация, представленная понятным языком, доступна каждому. Если рак коснулся вас или ваших близких, это обязательная к прочтению книга».

— Эдвард Ф. Групп III, округ Колумбия

«Книга «Правда о раке» действительно вдохновляет. Она не только даёт пациентам надежду на будущее, но и предоставляет им необходимую информацию и ресурсы для профилактики и борьбы с раком. Первый шаг к исцелению — это самоисцеление, и эта книга — одна из лучших книг по самоисцелению на рынке».

— Ли Эрин Коннели, доктор медицины

«Это великолепная и амбициозная книга Тая Боллинджера. Он не просто придерживается медицинской точки зрения; он проводит масштабный исторический обзор, охватывающий столетия манипуляций и научных злоупотреблений, чтобы объяснить, как мы дошли до того, что имеем с большой буквой «Р» (раком). Я годами повторяю: «Мы все боремся с раком» (вы или ваши близкие, вероятно, заболеете). Поэтому я считаю жизненно важным для каждого прочитать всеобъемлющий доклад Тая, который действительно раскрывает Правду о раке».

— Кит Скотт-Мамби, доктор медицины, бакалавр хирургии, доктор гомеопатии, доктор философии.

«Здесь вся информация, которую вы когда-либо хотели знать о раке, онкологической индустрии и многом другом. Новая книга Тая Боллинджера — это откровенный рассказ о том, как мы заболеваем раком, как его продвигает фармацевтическая промышленность и как он поддерживается «стандартами лечения» в медицинском сообществе. Он открывает нам множество доступных сегодня вариантов лечения, помимо химиотерапии, лучевой терапии и хирургического вмешательства! «Правда о раке» Тая Боллинджера — это непреходящее справочное руководство по онкологии, которое выдержит испытание временем».

— Бен Джонсон, доктор медицины, остеопат, врач-научный сотрудник, соавтор бестселлера «Код исцеления» и автор книг «Секрет здоровья: мудрость груди» и «Нет маммограмме!»

Тай Боллинджер

Правда о раке. Всё, что вам нужно знать об истории, лечении и предотвращении рака

Авторские права © 2016 Тай М. Боллинджер

Издано и распространено в США компанией: Hay House, Inc.:
www.hayhouse.com

Издано и распространено в Австралии компанией: Hay House Australia
Pty. Ltd.: www.hayhouse.com.au

Издано и распространено в Соединенном Королевстве компанией: Hay
House UK, Ltd.: www.hayhouse.co.uk

Издано и распространено в Южно-Африканской Республике компанией:
Hay House SA (Pty), Ltd.: www.hayhouse.co.za

Распространяется в Канаде компанией: Raincoast Books:
www.raincoast.com

Издано в Индии компанией: Hay House Publishers India: www.hayhouse.co.in

Дизайн обложки: Чарльз МакСтравик

Дизайн интерьера: Алекс Хэд/Draft Lab LLC

Фотографии интерьера: предоставлены автором

ПЕРЕВОД С АНГЛИЙСКОГО И РЕДАКЦИЯ: DJSI, 2025



Все права защищены. Никакая часть этой книги не может быть воспроизведена механическим, фотографическим или электронным способом или в форме фонографической записи; она также не может быть сохранена в системе поиска информации, передана или иным образом скопирована для публичного или личного использования, за исключением случаев «добросовестного использования» в виде кратких цитат в статьях и обзорах, без предварительного письменного разрешения издателя.

Автор этой книги не раздаёт медицинских рекомендаций и не предписывает использование каких-либо методов лечения физических, эмоциональных или медицинских проблем без рекомендации врача, ни прямо, ни косвенно. Цель автора — предоставить лишь общую информацию, которая поможет вам в вашем стремлении к эмоциональному, физическому и духовному благополучию. Если вы используете какую-либо информацию из этой книги для себя, автор и издатель не несут ответственности за ваши действия.

Информация в этой книге представлена исключительно в качестве информационного ресурса и мнения автора о методах лечения рака, а не медицинской консультации. Она не предназначена для замены индивидуальной диагностики и лечения, проводимых квалифицированным врачом. Перед применением любого из методов лечения, описанных в этой книге, читателю следует проконсультироваться с квалифицированным врачом, который даст рекомендации по лечению, основанные на истории болезни и текущем состоянии здоровья каждого читателя.

Эта книга посвящается моей маме, Джерри Джин Боллинджер-Тейлор, и моему отцу, Чарльзу Грэму Боллинджеру. Лучшим родителям, о которых я только мог мечтать, и они оба беззаветно любили меня. Я потерял обоих этих замечательных людей из-за рака и неэффективного лечения. Каждый из них был моим героем, каждый по-своему. Оглядываясь назад, могу честно сказать, что у меня нет ни одного плохого воспоминания о маме и папе. Их улыбки были заразительны, как и их жизнелюбие. Теперь, когда их обоих нет, в моём сердце образовались две дыры, которые никогда не заполнятся. Но я увижу их обоих снова на небесах. На это я надеюсь.



Последняя фотография мамы и папы, сделанная в 1995 году.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Тай Боллинджер — человек с миссией. Его мощное послание о том, что рак — не смертный приговор и что любой человек, где бы он ни находился, может пробудить в организме чудесный, дарованный Богом, исцеляющий потенциал, дарует надежду миллионам людей по всему миру.

Тема борьбы с раком с помощью принципов естественного здоровья глубоко укоренилась в моей семье.

Более века назад мой прадед Моше бежал из русской армии, когда тогдашний царь пытался уничтожить евреев, и иммигрировал в Соединённые Штаты (по прибытии сюда он сменил имя на Макс). Он покинул Россию ни с чем, прибыв на Статен-Айленд только в одежде. Каким-то образом Макс стал зубным техником и в конце концов открыл собственную зуботехническую лабораторию в Бруклине.

Когда он обтачивал формы для вставных зубов и мостов, в воздухе поднималось огромное количество пыли. Он задыхался от пыли и, чтобы прочистить горло, пил газировку. Фактически, он выпивал по восемь банок каждый день. Через некоторое время Макс начал жаловаться на сильную боль и жжение в желудке, у него развился гастрит, а затем и язва. Несмотря на симптомы, он не прекращал пить газировку. Когда язвы начали кровоточить, Макс обратился в больницу, и после ряда обследований у него диагностировали рак желудка.

Врачи ничего не могли ему предложить, но каким-то образом мой прадед узнал о немецком враче по имени Макс Герсон, который лечил рак с помощью уникальной диеты. Герсон управлял клиникой натуральной медицины в Гайд-парке, штат Нью-Йорк, всего в полутора часах езды от Нью-Йорка, где жил Макс. Всего через несколько месяцев следования протоколу Герсона Макс полностью излечился от рака.

Мой дед стал стоматологом, а отец — натуропатом и мануальным терапевтом. Я вырос в семье, где придерживались принципов естественного оздоровления. Только после того, как мне поставили диагноз «неизлечимой» болезни Крона, и после того, как 69 специалистов традиционной и народной медицины не смогли мне помочь, я понял, что моё призвание — помогать другим, таким же, как я, преодолевать болезни. Я смог восстановить здоровье только после того, как встретил человека, который научил меня способу питаться по-настоящему, основанному на Библии, проверенному историей и подтверждённому наукой.

Победив свои болезни, я начал карьеру в области естественного оздоровления, изучая спортивную медицину, натуропатию и диетологию, писал статьи о здоровье и благополучии и основал несколько компаний, специализирующихся на диетологии. В начале моей карьеры у моей бабушки Роуз диагностировали метастатический рак, и после операции по уменьшению опухоли она отказалась от дальнейшего лечения. Она обратилась ко мне за помощью. Из-за неопределённого прогноза я опасался, что она не доживёт до моей предстоящей свадьбы.

Я начал исследовать некоторые ключевые природные вещества для укрепления её иммунитета и убедил бабушку Роуз включить в свой рацион сырые соки и ферментированные продукты, а также процедуры для тела, способствующие детоксикации. Я разработал питательные формулы, содержащие комбинации лекарственных грибов, пробиотиков и ферментированных

продуктов, которые она употребляла ежедневно. Через несколько месяцев у неё не было рака. Она прожила остаток жизни довольно энергично.

Летом 2008 года я столкнулась лицом к лицу со зверем, которого мы называем раком, после того, как диагностическая операция по удалению предполагаемой грыжи выявила злокачественную опухоль. Когда дальнейшие обследования привели к диагнозу агрессивного метастатического рака, который без радикального лечения мог бы лишить меня жизни всего за несколько месяцев, я принял меры. Благодаря мощному сочетанию веры в Бога-целителя и активной программы питания и детоксикации я стал больше, чем победителем. Сейчас я восемь лет отстою от «смертного приговора» врача, продолжая свой крестовый поход, чтобы нести миру здоровье и надежду.

Мне посчастливилось познакомиться с Таем Боллинджером много лет назад, но возможность пообщаться с этим настоящим борцом за здоровье появилась только после участия в съёмках его новаторского документального фильма. С тех пор я провёл с Таем бесчисленное количество часов, и с каждым разом становится всё яснее, что он действительно человек с миссией.

Эта книга — феноменальное справочное руководство для всех, кто хочет понять передовые методы улучшения питания и одновременного снижения уровня токсинов, что является критически важными шагами к победе над раком. Её обязательно нужно прочитать всем, кто пытается предотвратить или победить рак.

«Правда о раке» откроет вам глаза на целый мир возможностей укрепить иммунитет, уменьшить воспаление и помочь вам в борьбе за здоровье и жизнь. Это ваш путеводитель к крепкому здоровью и более полноценной жизни. Если вы или кто-то из ваших знакомых и близких борется со зверем под названием рак, *«Правда о раке»* может снабдить вас ценной информацией о здоровье и, прежде всего, надеждой.

Если вы или кто-то из ваших близких борется с раком или у вас есть семейный анамнез этого заболевания и вы хотите обеспечить себе здоровое будущее, я настоятельно рекомендую вам внимательно изучить методы естественного лечения, описанные в этой новаторской книге.

Возможно, это спасет ваше здоровье и жизнь.

Джордан Рубин

Автор книги *«Планета, Исцели себя сама»*, основатель Ancient Nutrition

ВВЕДЕНИЕ

Сто лет назад считалось, что рак диагностирован лишь у одного из восьмидесяти американцев. По данным Всемирной организации здравоохранения, в будущем раком заболеет каждый второй мужчина и каждая третья женщина².

Рак коснулся многих семей. Моя семья не исключение. С тех пор, как мы с моей женой Шарлин поженились в 1995 году, мы пережили ужасные личные потери из-за рака. Мой отец, Грэм Боллинджер, стал первой жертвой. 1 июля 1996 года у него диагностировали рак желудка, и он умер 25 июля, всего через 25 дней. Ему было всего 52 года. В течение следующих восьми лет я потерял обоих дедушек, одну бабушку, двоюродного брата, дядю и, наконец, мою дорогую маму, Джерри Боллинджер-Тейлор, из-за рака и неэффективного лечения.

За несколько недель до смерти отца я начал своё «раковое путешествие». Я ходил в библиотеки читать книги и журналы, поскольку в 1996 году интернет был не так уж богат информацией. В конце концов, я начал изучать медицинские журналы, PubMed, Национальную медицинскую библиотеку и другие авторитетные источники информации. Я начал брать интервью у онкологических пациентов, которые успешно использовали естественный метод лечения.

Моя история борьбы с раком продолжается и по сей день. За последние пару лет я буквально объездил весь мир, встречаясь с самыми разными людьми из мира здравоохранения – от врачей до пациентов, от Северной Америки до Европы и Австралии, – и расспрашивал их о том, какие протоколы лечения сейчас используются в их регионах. Эти интервью, открытия и беседы включены в эту книгу.

Проведя буквально тысячи часов исследований за последние 20 лет, я обнаружил поистине поразительные открытия. Я узнал не только о невероятной эффективности многих альтернативных методов лечения рака и о впечатляющем выздоровлении буквально тысяч пациентов, предположительно находящихся в терминальной стадии заболевания, но и о подавлении этих методов медицинской промышленностью и преследовании смелых и новаторских медицинских индивидуалистов, которые их разработали. Я узнал о политике в отношении рака и жадности фармацевтических компаний. Я узнал о войне между сторонниками традиционных и альтернативных методов лечения рака. Мне грустно, что и папа, и мама, вероятно, были бы живы сегодня, если бы информация об этих альтернативных методах лечения рака стала общедоступной.

Ещё один интересный факт, который я узнал, заключается в том, что альтернативные методы лечения рака – это гораздо больше, чем просто быстрый поход в местный магазин здорового питания и покупка нескольких бутылочек витаминов и минералов. Научные основы этих методов поистине поразительны. Конкретные механизмы, с помощью которых определённые протоколы борются с раком, поразительны. Более того, несколько альтернативных методов лечения рака были разработаны лауреатами Нобелевской премии.

Эта книга состоит из трёх частей. Первая часть закладывает основу для остальной части книги. В ней вы узнаете об истории медицины и политике в области лечения рака. Информация о диагностике, выявлении и причинах рака

² Американское онкологическое общество, Факты и цифры о раке 2015 (Атланта: Американское онкологическое общество, 2015). American Cancer Society, Cancer Facts and Figures 2015 (Atlanta: American Cancer Society, 2015).

представлена во второй части, а третья часть подробно рассматривает конкретные протоколы лечения рака, доказавшие свою эффективность. Каждая глава третьей части заканчивается списком практических рекомендаций под названием «Что вам нужно знать». Если вам поставили диагноз «рак», возможно, стоит сразу перейти к третьей части и начать изучать эти протоколы.

В Притчах 29:18, мы читаем: «...народ Мой гибнет от недостатка ведения». Путешествуя по стране и читая лекции о раке, я вижу, что большинство людей знают о «традиционных методах» лечения рака (таких как химиотерапия и лучевая терапия), но лишь небольшой процент осознаёт существование других «естественных методов». Цель этой книги — просветить вас и дать знания об этих естественных методах, а не убедить или уговорить вас. Я верю в свободу выбора собственного плана лечения, но это не настоящий выбор, если не рассмотрены все возможные варианты. Только тогда можно сделать истинный выбор.

Эта книга адресована как практикующим врачам, так и неспециалистам. Она также полезна как онкологическим, так и неонкологическим пациентам. И особенно она полезна онкологическим больным, которые в настоящее время проходят или уже прошли традиционные методы лечения, такие как химиотерапия, поскольку многие из описанных здесь методов лечения можно комбинировать с традиционными для повышения их эффективности. Многие хорошие врачи открыты для комплексного подхода к лечению рака, и я рекомендую вам найти того, кто поможет вам разработать комплексный план лечения, если вы этого хотите.

У большинства людей нет ни денег, ни времени, чтобы покупать и читать многочисленные книги, посвящённые медицинским, финансовым и политическим аспектам рака, а также эффективным методам естественного и комплексного лечения. Я уверен, что эта книга послужит кратким, но в то же время исчерпывающим источником информации по этой теме.

Я хочу, чтобы другим семьям не пришлось терпеть утрату, подобную той, что понесла моя. Именно поэтому я написал эту книгу. Любовь к человечеству побудила меня посвятить свою жизнь распространению правды о раке по всему миру. Это миссия моей жизни.

Всегда помните, что рак — это не приговор. Надежда есть всегда.

Наслаждайтесь книгой.

—Тай

ЧАСТЬ I

История медицины и политика в отношении рака

ГЛАВА 1

ГИППОКРАТ, ДЖЕННЕР И ПАСТЕР: НАЧАЛО МЕДИЦИНЫ

Тело человека состоит из крови, мокроты, желтой и черной желчи; они составляют природу тела, и посредством них он чувствует боль или наслаждается здоровьем.

Это ёмкое кредо Гиппократ Косского (460–ок. 370 до н. э.), знаменитого греческого врача, которого широко считают «отцом западной медицины», сыграло ключевую роль в формировании того, что сегодня известно как современная медицина. Это система убеждений, рассматривающая здоровье человека с точки зрения единой целостности, а не как совокупность разрозненных частей, и именно из неё мы унаследовали концепцию целостного исцеления, которая играет ключевую роль в профилактике и лечении рака³.

Многие не знают об этом, но до Гиппократ медицина представляла собой, по сути, смесь традиций, суеверий и магии — не совсем то, чему бы хотелось подвергать своих детей в ситуации, угрожающей жизни. Многие ошибочно полагали, что болезнь — это своего рода наказание богов, и что единственное лекарство — это молиться и надеяться на лучшее. Такие факторы, как диета, физические упражнения, санитария и образ жизни, даже не принимались во внимание при оценке здоровья, и очень немногие, если вообще кто-либо, специализировались на лечении болезней с помощью настоящих лекарств.

Это был Дикий Запад здравоохранения, пока не пришёл Гиппократ и не изменил всё. Благодаря его огромному влиянию, сегодня у нас есть врачи, которые работают как образованные специалисты и опираются на надёжные научные принципы, сформированные клиническими испытаниями и рациональными наблюдениями, а не просто на народные домыслы. Другими словами, в том, как мы сегодня лечим болезни, существует *порядок*, и Гиппократ считается первопроходцем, который запустил этот процесс.

Этот и другие вклады Гиппократ в современную медицину были чрезвычайно позитивны, поскольку они способствовали структурированию и стандартизации медицинской практики. Но, как вы скоро увидите, у этой истории нет счастливого, как в сказке, конца. Внешнее влияние в конечном итоге исказило замысел Гиппократ и превратило медицину в машину по производству прибыли, сосредоточенную на подавлении симптомов, а не на лечении болезней.

Отправляясь в это совместное путешествие, изучая историю медицины и её радикальные изменения со времён классической античности, обратите внимание на то, как болезни и здоровье постоянно переосмысливались в соответствии с этой новой повесткой дня. Это важно для понимания того, как мы пришли к сегодняшнему положению дел и почему так важно быстро менять курс.

³ Япиджакис, Христос, «Гиппократ Косский, отец клинической медицины, и Асклепиад из Вифинии, отец молекулярной медицины». Yapijakis, Christos, "Hippocrates of Kos, the father of clinical medicine, and Asclepiades of Bithynia, the father of molecular medicine," In Vivo, 2009 Jul–Aug;23(4):507–14. <http://iv.iarjournals.org/content/23/4/507.full.pdf+html>

ГЕОМЕТРИЯ, ПРИРОДА И КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА: ПОДХОД ГИППОКРАТА

Прежде чем перейти к текущим событиям, давайте подробнее рассмотрим, с чего всё началось. Философия медицины Гиппократов основана на геометрической концепции, известной как теорема Пифагора: квадрат гипотенузы прямоугольного треугольника равен сумме квадратов катетов, образующих прямой угол. В природе эта концепция применяется к четырём стихиям, составляющим физический мир, каким мы его воспринимаем: воде, земле, воздуху и огню.

В области медицины Гиппократ разработал концепцию, аналогичную применению теоремы Пифагора к природе, которую он использовал в качестве основы для своего подхода к исцелению. Он предположил, что человеческое тело состоит из четырёх уникальных жидкостей, или «гуморов», которые должны находиться в правильном равновесии друг с другом для здоровья: крови, флегмы, жёлтой и чёрной желчи. Гиппократ также считал, что здоровье человека определяется четырьмя основными факторами: холодом, теплом, сухостью и влажностью.

Как утверждал Гиппократ, здоровье человека в целом зависит от гармоничного баланса этих отдельных, но неразрывно связанных частей, ни одна из которых не может нормально функционировать без других. Сегодня мы бы назвали этот подход «холистической» медициной, философией лечения больного человека в целом, а не только отдельных симптомов. Методы Гиппократа, применявшиеся для достижения этой цели, могли показаться безумными в то время, но многие из них используются в медицине и сегодня.

Такие термины, как «*симптомы*» и даже «*диагноз*», берут своё начало в медицине Гиппократа, которая, по сути, представляет собой *клиническую* медицину в её ранней, наиболее грубой форме. Гиппократ рассматривал медицину как искусство, а природу – как художника. По его мнению, задача врача – просто содействовать природе в восстановлении и исцелении тела, а пациент и врач работают сообща, предоставляя природе инструменты, необходимые для этого исцеления.

Сам Гиппократ выразил это просто и красиво, когда сказал: «Искусство состоит из трёх вещей: болезни, пациента и врача. Врач — слуга искусства, а пациент должен бороться с болезнью вместе с врачом»⁴.

Невероятное наследие Гиппократа также подкреплено его непреходящим этическим кодексом, который до сих пор высоко ценится в медицине как Клятва Гиппократа. В нём провозглашается, что обязанность врача — лечить больных наилучшим образом, соблюдая конфиденциальность пациентов, передавать медицинские знания следующему поколению и, что самое главное, *не причинять вреда* тем, кого он лечит⁵.

Глубина ранних медицинских открытий Гиппократа сохранялась ещё долго после его смерти и получила признание многих других учёных, живших после него, включая Асклепиада из Вифинии (ок. 124–140 гг. до н. э.). Этот малоизвестный

⁴ Подлинные труды Гиппократа, пер. Фрэнсиса Адамса (Лондон: Общество Сиденхэма, 1849). The Genuine Works of Hippocrates, tr. Francis Adams (London: The Sydenham Society, 1849), 360.

⁵ «Греческая медицина». Отдел истории медицины, Национальная медицинская библиотека, Национальные институты здравоохранения. "Greek Medicine." History of Medicine Division, National Library of Medicine, National Institutes of Health. https://www.nlm.nih.gov/hmd/greek/greek_oath.html

греческий врач считается пионером того, что мы сегодня называем молекулярной медициной, и он делал это в рамках более широкой клинической модели, разработанной Гиппократом⁶.

СОСТРАДАНИЕ, ДОБРОТА И МОЛЕКУЛЫ: ПОДХОД АСКЛЕПИАДА

Хотя Асклепиад отверг многие доктрины Гиппократа, такие как учение о четырёх стихиях, четырёх гуморах и идею благосклонности природы к процессу исцеления, философские основы его подхода к медицине буквально пропитаны духом Гиппократа. Асклепиад также вывел на новый уровень принцип «не навреди» из клятвы Гиппократа, используя свой дружелюбный и натуралистический подход к медицине.

Согласно историческим данным, Асклепиад был одним из первых врачей, пропагандировавших использование лекарственных трав, светотерапии, массажа и физических упражнений в клинической практике; далее в этой книге я подробнее расскажу об этих подходах. Он также первым разграничил острые и хронические заболевания, леча их с позиции «сочувствия, заботы и дружелюбия», как указано в книге о его жизни под названием «*Наставления*», входящей в состав «Корпуса Гиппократа».

Эпикурейская школа оказала сильное влияние на жизнь Асклепиада, что объясняет его стремление дарить пациентам ощущение любви и счастья в процессе лечения. Это также объясняет, почему он отверг гипотезу Гиппократа о благосклонности природы в пользу более практического подхода к медицине; используя аналогию Гиппократа с искусством, Асклепиад, вероятно, считал художника врачом.

Хотя его имя после смерти практически затерялось, наследие Асклепиада сохранилось в различных трудах его учеников, включая книгу «*De Re Medica*». Этот выдающийся медицинский трактат, написанный Титом Ауфидием Сицилийским, пользовался высоким уважением с момента первой публикации и вплоть до XIX века, несмотря на постоянные волны неприятия со стороны различных философских и религиозных течений того времени.

Многие теории Асклепиада, включая его атомную теорию болезни, по-прежнему актуальны для понимания болезней современной медициной. И хотя он, вероятно, никогда бы в этом не признался, подход Асклепиада к медицине был поразительно схож с подходом Гиппократа, поскольку оба признавали целостную природу человеческого здоровья и исцеления.

Доктор Христос Япиякис, генетик, биолог и исследователь из Медицинской школы Афинского университета, удачно подытожил это в статье 2009 года, опубликованной в *Международном журнале экспериментальной и клинической патофизиологии и исследований лекарств*:

Великий Гиппократ с Коса заложил основы медицинской практики и этики. Блестящий Асклепиад из Вифинии предложил более реалистичное и гуманное усовершенствование медицинского искусства, которое лишь недавно получило признание. Настало время признать вклад Асклепиада как отца молекулярной медицины и занять по праву

⁶ Япиджакис, Христос, «Гиппократ Косский». Yapijakis, "Hippocrates of Kos"

принадлежащее ему место среди врачей-первопроходцев рядом с Гиппократом, справедливо признанным отцом клинической медицины⁷.

ИММУНОЛОГИЯ И СТРАХ ПЕРЕД МИКРОБАМИ

Даже после своей смерти около 370 года до н. э. Гиппократ продолжал жить, оставляя после себя наследие, а его этические и моральные ценности стали основополагающим элементом медицинской практики во всем мире. Кодекс медицинской этики Американской медицинской ассоциации (АМА) в своей основе основан на идеях, которые первым воплотил в жизнь Гиппократ, включая его обязательство «не причинять вреда» пациентам и сохранять конфиденциальность и безопасность информации об их состоянии здоровья⁸.

Однако основные принципы философии болезни Гиппократа со временем утратили актуальность и были заменены новыми теориями, включая идею о том, что болезни вызывают микробы и бактерии. Эта философия болезни, известная как «микробная теория», характеризуется идеей о том, что болезни «заражают», когда определённые патогены попадают в организм и начинают размножаться: например, если вы подхватите «простуду», ваш организм может начать болеть.

Эту идеологию разделяют многие люди и сегодня, и она появилась спустя долгое время после смерти Гиппократа, приобретя значительную популярность в Европе и Северной Америке в период с 1850 по 1920 год. Радикально отличаясь от гуморальной философии болезней, популяризированной Гиппократом и многими его учениками, микробная теория в конечном итоге стала золотым стандартом медицинской практики в XX веке и далее.

Одна из причин, по которой микробная теория стала настолько популярной, заключается в том, что она фактически устранила все сложные тонкости, связанные с гуморальными и другими более ранними теориями болезней, которые требуют определённого уровня нестандартного критического мышления. Врачам больше не нужно было учитывать множество сложных факторов, которые могут способствовать развитию конкретного заболевания, и им не нужно было даже поверхностно задумываться о сверхъестественных элементах, присущих теории Гиппократа; когда имеешь дело с микробами, человек либо «подхватывает» их, либо нет, и всё просто!

«Теория микробов поощряла сведение болезней к простым взаимодействиям между микроорганизмом и хозяином, без необходимости детального рассмотрения влияния окружающей среды, диеты, климата, вентиляции и т. д., которые были важны для более раннего понимания здоровья и болезней», — объясняется в историческом трактате, опубликованном в издании Гарвардского университета *«Заражение: исторические взгляды на болезни и эпидемии»*.

По правде говоря, целый ряд различных микробных теорий появился ещё в XVII веке, за несколько сотен лет до того, как та версия, с которой большинство людей знакомо сегодня, получила официальное название. Эти ранние микробные теории исследовались и проверялись лучшими умами того времени, пока не была

⁷ Там же

⁸ «Клятва Гиппократа сегодня», Nova, 27 марта 2001 г. “The Hippocratic Oath Today”, Nova, March 27, 2001. <http://www.pbs.org/wgbh/nova/body/hippocratic-oath-today.html>

выработана единая микробная теория, которая соответствовала меняющимся общественным нормам.

«Теория микробов развивалась в социальной, культурной и экономической среде, которая всё больше концентрировалась на ценностях массового производства, массового потребления, стандартизации и эффективности, которые были совместимы с научной стороной и популяризацией теории микробов», — поясняет Гарвардский трактат, конкретизируя этот ключевой момент⁹.

Поскольку первопричина всех болезней была упрощена до проникновения в организм болезнетворных патогенов, основные принципы, лежащие в основе микробной теории, помогли выдвинуть на передний план совершенно новую парадигму медицины, которая быстро стала стандартом, в соответствии с которым врачи лечат своих пациентов: симптоматическое лечение с помощью запатентованных препаратов на основе нефтехимических продуктов.

«Большая фарма» или «Бигфарма», как мы часто называем фармацевтическую индустрию, возникла благодаря микробной теории, как и вакцинология – теория о том, что люди могут быть иммунизированы от болезней посредством воздействия болезнетворных патогенов посредством инъекций вакцин. Обе концепции основаны на антагонизме микробной теории по отношению к инфекционным «микробам»; отсюда и их акцент на уничтожении этих микробов с помощью лекарств и инъекций химических веществ.

Эдварду Дженнеру (1749–1823), британскому врачу и учёному, приписывают разработку первой в мире вакцины — вакцины против натуральной оспы. Во времена Дженнера оспа свирепствовала среди населения, за исключением, как гласит легенда, доярок, которые регулярно заражались коровьей оспой от доенных ими животных. Дженнер предположил, что у этих доярок каким-то образом выработался особый тип иммунитета в результате контакта с заражённым гноем коров. Этот иммунитет он применил в научной разработке первой официально одобренной вакцины для людей.

Увлечённость Дженнера иммунологическим потенциалом преднамеренного воздействия на организм человека с целью вызвать иммунный ответ и тем самым выработать естественный иммунитет, побудила его провести серию экспериментов, которые в конечном итоге были использованы для подтверждения его теории. Он быстро понял, что иммунитет к натуральной оспе можно довольно просто выработать, подвергнувшись воздействию очень малых доз этого вируса, – предположение, которое впоследствии получило признание в зарождающемся мире коммерциализированной вакцинологии.

«Дженнер опубликовал множество исследований, чтобы весь мир узнал о его открытии», — говорится в документе исторического общества в доме доктора Дженнера в Беркли, графство Глостершир, Англия. «Исследования в конечном итоге привели к названию этого новаторского процесса — „вакцинация“». Название процесса было удачно взято из исследования Дженнера, поскольку слово *вакса* на латыни означает „корова“»¹⁰.

Идеи Дженнера не были такими уж невероятными с иммунологической точки зрения, особенно если учесть тот факт, что некоторые из самых ранних

⁹ «Заражение: исторические взгляды на болезни и эпидемии», Библиотека Гарвардского университета, Программа открытых коллекций. “Contagion: Historical Views of Diseases and Epidemics”, Harvard University Library, Open Collections Program. <http://ocp.hul.harvard.edu/contagion/germtheory.html>

¹⁰ «Доктор Дженнер». “Dr. Jenner,” <http://www.jennermuseum.com/dr-jenner.html>

исторических свидетельств об иммунитете датируются 430 годом до н. э. До него было еще несколько человек, которые справедливо предполагали, что болезней можно избежать с помощью прививок, хотя их методы были гораздо более грубыми и гораздо менее эффективными.

Согласно историческим данным, британский фермер по имени Бенджамин Джести (1736–1816) испытал на своей жене импровизированную вакцину от оспы примерно за 20 лет до того, как Дженнер разработал свою более популярную версию¹¹. Некоторые даже предполагают, что именно Джести, а не Дженнер, заслуживает наибольшей заслуги в разработке первой эффективной вакцины от оспы, поскольку он успешно вылечил и свою жену, и двух сыновей за несколько десятилетий до появления Дженнера¹².

Но в конечном итоге Дженнеру была присвоена честь стать «отцом» вакцинологии и иммунологии, и многие связывают это с тем фактом, что он был первым, кто исследовал безопасность и эффективность вакцины против оспы, используя то, что мы сейчас называем научным методом, — усовершенствование по сравнению с его предшественниками, которое принесло ему уважаемый статус в ряде образовательных обществ по всей Европе.

Древний Китай также заслуживает почётного упоминания в области иммунологии, поскольку записи X века свидетельствуют о том, что врачи того времени лечили пациентов методом индуцированного иммунитета, известным как «вариоляция», задолго до того, как Дженнер был ещё ребёнком. Подобно современным вакцинам, вариоляция подразумевала воздействие на людей болезнетворных микроорганизмов внутримышечно или через носовую полость, что обеспечивало иммунитет, или, как это называли в Древней Греции, «освобождение» от болезни¹³.

Однако есть причина, по которой вариоляция так и не получила широкого распространения в раннюю эпоху: она не была должным образом стандартизирована и во многих случаях не работала. Османская империя пыталась использовать этот метод для вакцинации граждан от инфекционных заболеваний, таких как оспа, но многие из них в итоге страдали от серьёзных побочных эффектов или умирали из-за несовершенства методов приготовления и применения вакцины.

Именно многочисленные усовершенствования Дженнера, внесённые в эти ранние методы, включая обширные научные исследования, позволили ему разработать то, что многие теперь считают его изобретателем: первый в мире научно обоснованный метод безопасной вакцинации людей от болезней. И благодаря этому новаторскому достижению имя Дженнера теперь вписано в анналы истории как ведущий пионер в области иммунологии.

¹¹ Гринберг, Стивен, «Краткая история иммунологии». Greenberg, Steven, "A Concise History of Immunology".

<http://www.columbia.edu/itc/hs/medical/pathophys/immunology/readings/ConciseHistoryImmunology.pdf>

¹² Хаммарстен, Дж. Ф. и др., «Кто открыл вакцинацию против оспы? Эдвард Дженнер или Бенджамин Джести?» Труды Американской клинической и климатологической ассоциации. Hammarsten, J. F. et al., "Who discovered smallpox vaccination? Edward Jenner or Benjamin Jesty?" Transactions of the American Clinical and Climatological Association, 1979;90:44–55.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2279376/pdf/tacca00099-0087.pdf>

¹³ Бушак, Лэция, «Краткая история вакцин: от средневековой китайской «вариоляции» до современной вакцинации». Bushak, Lecia, "A Brief History of Vaccines: From Medieval Chinese 'Variolation' to Modern Vaccination," MedicalDaily.com, March 21, 2016.

МЕДИЦИНА СТАНОВИТСЯ ЕЩЕ БОЛЕЕ ПРОТИВОМИКРОБНОЙ

Когда Дженнер приближался к последним дням своей жизни, на сцену вышла ещё одна выдающаяся личность, которая в конечном итоге предложила ещё более агрессивный подход к борьбе с микробами. Луи Пастер (1822–1895), французский химик, учёный и изобретатель, о котором вы, вероятно, слышали, был таким убеждённым сторонником теории микробов, что разработал собственный уникальный метод буквального «уничтожения» продуктов питания и напитков. Он и его последователи считали, что эта технология сделает пищу более безопасной для потребления людьми.

Этот процесс умерщвления сегодня известен как пастеризация и заключается в нагревании продукта до очень высокой температуры, чтобы уничтожить всё живое, что может скрываться внутри, включая все бактерии и ферменты. Пастер придумал эту идею в ответ на жалобы пивоваров, обеспокоенных преждевременным скисанием пива из-за того, что бактерии питаются живыми компонентами, оставшимися после процесса ферментации.

По иронии судьбы, кислое пиво снова входит в моду вместе с трендом на IPA¹⁴ в современном мире. Но тогда процесс скисания был серьёзной проблемой для производителей, стремящихся производить стабильный и долго хранящийся продукт. Потребители ожидают этого, а это невозможно, когда в продукте присутствуют бактерии. Именно поэтому Пастер начал активно продвигать свою технологию: когда бактерии погибают, продукты остаются стабильными. И это, конечно же, открыло путь к совершенно новому подходу к массовому производству продуктов питания, известному как «переработка» продуктов.

Однако главная слава Пастера не была связана с едой: в 1865 году он спас французскую шёлковую промышленность, которая была опустошена неизвестным, но совершенно опустошительным микробным заражением. По иронии судьбы, разработанный им метод борьбы с этим кризисом даже не предполагал уничтожения всех микробов, однако наследие Пастера зиждется на идее полного уничтожения микробов ради защиты общественного здоровья¹⁵.

Пастер также разработал ряд вакцин, включая первую от куриной холеры в 1879 году, а также несколько других – от сибирской язвы, туберкулёза, оспы и бешенства в последующие годы. Он получил международное признание благодаря успешному лечению девятилетнего Жозефа Мейстера, укушенного бешеной собакой в 1885 году, а всего три года спустя возглавил собственный институт – Институт Пастера в Париже, открытие которого состоялось 14 ноября 1888 года¹⁶.

Каждое из этих достижений способствовало глобальному возрождению микробной теории, в результате чего медицина стала полностью одержима идеей микробов. Эпохальное открытие Пастера, согласно которому микроскопические бактерии кишат практически на всём, что находится на открытом воздухе, и на поверхности, и что эти бактерии можно уничтожить при высокой температуре, навсегда изменило взгляды людей на микробы и общественное здравоохранение.

¹⁴ Индийский пейл-эль, сильно охмеленная разновидность пейл-эля, крафтовое пиво (прим.пер.)

¹⁵ Барнетт, Брендон, «Биография и хронология Луи Пастера». Barnett, Brendon, "Louis Pasteur Biography and Timeline," Pasteur Brewing.
<http://www.pasteurbrewing.com/biography/biography/history-of-louis-pasteur/78.html>

¹⁶ «Луи Пастер». "Louis Pasteur," Biography.com.
<http://www.biography.com/people/louis-pasteur-9434402>

Самое значительное изменение, произошедшее благодаря работам Пастера, вам, вероятно, хорошо знакомо: пастеризация молока. Хотя потребовалось некоторое время, чтобы она стала общепринятой, нагревание молока для уничтожения бактерий получило распространение во многих частях мира. В конечном итоге, после Пастера, это стало стандартом обработки пищевых продуктов, особенно с учётом того, что в результате индустриализации стали возникать проблемы с безопасностью пищевых продуктов.

Хотите верьте, хотите нет, но пастеризация никогда не предназначалась для молока в том виде, в каком мы её применяем сегодня, хотя переработчики молока начали массово её применять, как только осознали её потенциал для продления срока годности молока промышленного производства и предотвращения раннего брожения. Пастеризация также помогала скрыть грязное молоко, убивая опасные патогены, такие как брюшной тиф и дифтерия, которые часто проникали в молоко из-за несоблюдения санитарных норм.

Несмотря на её широкое применение в наши дни, широкое распространение пастеризации молока не обошлось без сопротивления, по крайней мере, в Соединённых Штатах. Скептицизм относительно того, как пастеризация влияет на молоко и что она может скрывать, удерживал пастеризацию на периферии до конца XIX века, когда открылся первый коммерческий пастеризатор¹⁷. До этого некоторые производители молока тайно пастеризовали молоко, чтобы продлить его хранение на полках и предотвратить распространение инфекционных заболеваний.

Именно в этот критический период конца XIX – начала XX века мир стал свидетелем радикального отхода от исторически сложившихся взглядов на болезни. Впервые общество стало считать микробы и бактерии в целом *вредными*, хотя ферментация и культивирование продуктов с использованием *полезных* бактерий веками проводились без каких-либо колебаний.

ДЕЛО НЕ В БАКТЕРИЯХ, А В СРЕДЕ

Бактерии, как вы, возможно, уже знаете, существуют повсюду вокруг нас *и даже внутри нас*. С XIX века наука достигла такого прогресса, что мы теперь признаём существование как «хороших», так и «плохих» видов, чего Пастер и его последователи до конца не понимали. Эти учёные рассматривали микробы исключительно с точки зрения их вредоносности, поэтому они проводили бесчисленные часы в своих лабораториях, разрабатывая методы их уничтожения.

Притязания Пастера на славу, пастеризацию и вакцины основаны на мировоззрении, которое рассматривает бактерии как угрозу. И это мировоззрение распространено и сегодня; уверен, у вас есть друзья, родственники и соседи, которые смертельно боятся «подхватить» болезнь, подвергнувшись воздействию болезнетворных бактерий или вирусов. Но оправдан ли этот страх?

Вопреки тому, что вам, вероятно, рассказывали в школе, не все бактерии и вирусы вредны. Другие учёные, жившие во времена Пастера, категорически не соглашались с его теориями болезней и тоже утверждали, что наука на их стороне. Они утверждали, что причина человеческих недугов заключается не в бактериях,

¹⁷ Холсингер, В. Х. и др., «Пастеризация молока и безопасность: краткая история и последние новости», (Международное бюро эпизоотий). Holsinger, V. H., et al, "Milk pasteurization and safety: a brief history and update," Revue Scientifique el Technique (International Office of Epizootics), 1997;16(2):441–51. <http://www.oie.int/doc/ged/d9152.pdf>.

а в том, что именно *среда*, на которой бактерии обосновываются, определяет, заболит человек или нет.

Несмотря на то, что Луи Пастер считается одним из величайших учёных мира и отцом серологии (науки о биологических жидкостях), он не тот человек, на которого стоит ориентироваться, когда речь идёт о серьёзных достижениях в понимании функционирования человеческого организма. По мнению Р. Б. Пирсона в его книге «*Пастер, плагиатор, самозванец! Подрыв микробной теории!*», настоящим героем является французский профессор Пьер Жак Антуан Бешан¹⁸.

Бешан, занимавший в то время должность профессора медицинской химии и фармации в Университете Монпелье, обладал гораздо более глубоким пониманием того, как бактерии участвуют в процессе ферментации. Пастер полностью отверг эту точку зрения, отдав предпочтение идее о том, что ферментация вредна и происходит спонтанно, без причины. Это важно, поскольку Бешан и Пастер в конечном итоге пошли совершенно разными путями в подходах к борьбе с микробами, основанных на их собственных представлениях об их природе.

Его работы в этой важной области редко, если вообще когда-либо, удостоиваются признания. Однако Бешан был своего рода научным соперником Пастера, и вывод, к которому он пришёл относительно микробов, основанный на обширных научных исследованиях, оказался гораздо точнее, чем вывод Пастера. Он понял, что размножаться микробам позволяют не сами микробы, а *среда*, в которой они существуют. Бешан также признавал, что микробы и бактерии должны откуда-то возникнуть, а не просто спонтанно появляться, как ошибочно полагал Пастер.

Опередив своё время, Бешан продемонстрировал гораздо более точное понимание микробов, чем Пастер. Бешан обнаружил, что микробы плеоморфны, то есть могут менять размер и форму в зависимости от условий окружающей среды, в то время как Пастер считал, что микробы остаются постоянными — опять же, первый фокусируется на среде, а второй — на микробах.

Пирсон приводит массу убедительных доказательств того, что именно Бешан, а не Пастер, был истинным научным лидером своего времени, обладавшим наиболее точным пониманием природы бактерий. И всё же в большинстве современных исторических книг вся заслуга приписывается Пастеру, которого Пирсон также обвиняет в *пиратском копировании и искажении* работ Бешана.

Прежде чем я объясню, почему, по моему мнению, Пастер оказался в центре внимания, я хочу представить вам ещё одного человека, чей вклад способствовал развитию работ Бешана, предоставив миру ещё более глубокое понимание природы микробов. Его зовут Клод Бернар, и, несмотря на то, что он был современником Пастера, его научные взгляды были совершенно разными.

Бешан и Бернар были своего рода Холмсом и Ватсоном в микробных исследованиях XIX века. Бешан открыл гораздо больше об истинной природе микробов, чем считалось ранее, в то время как Бернар заполнил пробелы в понимании того, *почему* микробы действуют и функционируют именно так, а не иначе в различных средах. К результатам работы Бернара можно отнести, например, современное понимание рН-баланса и влияния кислой и щелочной среды на микроорганизмы.

¹⁸ Пирсон, Р. Б., «Пастер: плагиатор, самозванец: крах микробной теории», 1942. Pearson, R. B., *Pasteur: Plagiarist, Impostor: The Germ Theory Exploded*, 1942.

<http://www.mnwelldir.org/docs/history/biographies/Bechamp-or-Pasteur.pdf>

Бернар, признанный отцом экспериментальной медицины, придумал фразу: «Среда — всё, микроб — ничто»¹⁹.

Это кредо противоречит всем предположениям Пастера о микробах, и тем не менее, его точность в продвижении в сторону более прогрессивного течения современной медицины выдержала испытание временем, и именно в этом направлении я буду вести вас на протяжении всей этой книги. Бернар понимал, что микробы вредны только тогда, когда находятся в среде, которая позволяет им причинять вред. Он понял, что если удастся сохранить окружающую среду в таком состоянии, чтобы микробы не сеяли хаос, людям не придётся беспокоиться о том, что они могут подвергнуться их воздействию.

Бешан и Бернар были похожи друг на друга, когда дело дошло до переосмысления микробной теории в лучшую сторону, однако ни один из них не получил заслуженного исторического признания. Пастеру принадлежит вся заслуга за изобретение пастеризации, хотя этот процесс был лишь дополнением к ошибочному пониманию природы микробов. На смертном одре Пастер фактически признал свою неправоту и то, что ландшафт – это всё, но ущерб уже был нанесён²⁰.

Пастер был не единственным, кто, будучи представителем совершенно иной школы мысли, впоследствии изменил своё мнение, поддавшись влиянию развития науки. Рудольф Вирхов, ещё один отец экспериментальной медицины, провёл много лет в Германии XIX века (тогда Пруссии), развивая новую область клеточной патологии²¹. Он, как и многие другие в своё время, изначально верил в идею «микробы — это зло», но позже, в последние годы своей карьеры, осознал это:

Если бы я мог прожить жизнь заново, я бы посвятил её доказательству того, что микробы ищут свою естественную среду обитания — больные ткани, а не являются причиной их появления; например, комары ищут застоявшуюся воду, но не вызывают застоя воды в бассейне²².

Итак, Вирхов, Бернар и Бешан пришли к общему мнению, что микробы практически не представляют угрозы, если окружающая среда, или «территория», с которой они сталкиваются внутри организма, подходит для борьбы с ними. И речь здесь идёт даже не об иммунной системе, которая является лишь одним из компонентов здоровой среды; речь идёт о внутренней экосистеме организма, общая целостность которой определяется такими факторами, как химическая токсичность и уровень питания.

Хотите верьте, хотите нет, но ваша иммунная система технически действует как резервный механизм, когда ваша внутренняя экологическая среда не

¹⁹ Гарко, М. Г., «Внутренняя территория: естественный подход к размышлениям о здоровье и благополучии». Garko, M. G., "The terrain within: A naturalistic way to think about and practice good health and wellness," Health and Wellness Monthly. Retrieved June 28, 2016, from www.letstalknutrition.com.

²⁰ Там же

²¹ Шульц, Майрон, «Рудольф Вирхов», Новые инфекционные заболевания, 2008;14(9):1480–81. Schultz, Myron, "Rudolph Virchow," Emerging Infectious Diseases, 2008;14(9):1480–81. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2603088/>

²² Леон, Энтони Рафаэль, «Пищеварение берет верх над болезнью». Leon, Anthony Raphael, Digestion Takes Precedence over Disease (Indianapolis: Dog Ear Publishing 2008), 79.

справляется с задачей защиты от микробов. Клеточная ткань повреждается, привлекая ещё больше микробов, и иммунная система реагирует, активизируясь на полную мощность, иногда успешно, а иногда и безуспешно.

Поддержание здорового внутреннего состояния организма — ваш главный приоритет, а укрепление иммунитета — второй. Оказывается, беспокоиться о микробах вообще не стоит, и всё же именно в такой ситуации находится наше общество. Ошибочная гипотеза Пастера о том, что микробы являются причиной болезней, остаётся шаблоном, по которому современная медицина лечит болезни.

Значение этого с точки зрения лечения и профилактики рака огромно, как вы скоро увидите, поскольку сегодня пациентам не рассказывают о важности поддержания здоровой среды для оптимальной работы иммунной системы. В большинстве случаев им говорят, что развитие рака — это всего лишь азартная игра, и что у заболевших нет иного выбора, кроме как проходить интенсивную терапию, которая, подобно Пастеру, борющемуся с микробами, направлена на уничтожение раковых клеток токсичными веществами, а не на восстановление повреждённой среды, в которую они проникли.

Ещё один недостаток теории микробов Пастера заключается в том, что она не различает вредные и полезные бактерии. Современная наука, несмотря на множество недостатков, наконец-то приходит к правильному пониманию того, что полезные бактерии, часто называемые пробиотиками, являются важнейшим компонентом сильного иммунитета. Можно даже сказать, что пробиотики — важнейший компонент среды.

Доктор Майкл Лэм, доктор медицинских наук, магистр общественного здравоохранения, сертифицированный Американским советом по антивозрастной/регенеративной медицине, хорошо разбирается в вопросах биологического ландшафта и утверждает, что пробиотические бактерии необходимы для поддержания того, что он называет «балансом микроскопического взаимодействия между миллиардами полезных («хороших») и патогенных («плохих») бактерий»²³. Кишечный тракт, возможно, является самым важным звеном в цепочке экологического ландшафта вашего организма, и часто он становится точкой входа, через которую рак закрепляется в организме.

Доктор Лэм также подчёркивает важность поддержания функциональной щёлочности, поскольку раковые клетки процветают в кислой биологической среде. Его подход к здоровью полностью соответствует теории микробной среды, разработанной Вирховом, Бернаром и Бешаном, и соответствует многим «альтернативным» и интегративным методам лечения рака, с которыми я познакомлю вас далее в этой книге.

Западная медицина, по большей части, по-прежнему придерживается неверного понимания микробов, отрицая экологическую составляющую здоровья, что наносит ущерб общественному здравоохранению. Миллионы людей напрасно страдают и умирают из-за неудачных методов лечения, направленных на борьбу с микробами, в том числе и фармацевтических противораковых препаратов.

²³ Лэм, Майкл, «Рак и биологический ландшафт». Lam, Michael, "Cancer and Biological Terrain," Dr.Lam.com. <https://www.drlam.com/blog/cancer-and-biological-terrain/411/>

ГЛАВА 2

ДОКЛАД ФЛЕКСНЕРА: ЗАХВАТ МЕДИЦИНЫ НЕФТЯНЫМИ КОМПАНИЯМИ

Медицина прошла путь от хрупкого баланса науки и искусства – децентрализованной, открытой изменениям по мере прогресса и выраженной во множестве уникальных форм – до однонаправленной системы догматичных и неопровержимых корпоративных указов. Как мы дошли до этого? И, что ещё важнее, *как и почему* медицина так радикально изменилась: от использования растений и трав для естественного самоисцеления организма до простого устранения симптомов заболевания с помощью синтетических химических соединений на основе нефти, то есть фармацевтических препаратов?

Чтобы найти ответы на эти важные вопросы, нам необходимо обратиться к статье, опубликованной в 1910 году под названием «Отчёт Флекснера», которая кардинально – и, по сути, *навсегда* – изменила ход развития западной медицины. Влиятельные корпорации и Американская медицинская ассоциация (АМА) наняли человека по имени Авраам Флекснер для проведения оценки 155 медицинских школ по всей Северной Америке. Флекснер оценил различные методы обучения, используемые в каждой школе, чтобы составить и создать стандартизированную систему медицины, которую его руководство хотело создать.

До публикации доклада Флекснера то, что многие сейчас называют «альтернативной» медициной, было просто *традиционной медициной*. Практикующие врачи пользовались различными терапевтическими методами, такими как гомеопатия, которую преподавали в медицинских вузах по всей стране. Фитотерапия также пользовалась высоким уважением в высших учебных заведениях, выполняя свою уникальную роль в обширном философском консорциуме медицинского образования.

Медицинское образование в девятнадцатом веке в основном преподавалось одним из трех способов²⁴:

- Программы ученичества, в рамках которых местные специалисты будут проводить для студентов индивидуальное практическое обучение.
- Частные школы, где врачи читали лекции группам студентов в своих собственных частных медицинских колледжах
- Университетские программы обучения, в рамках которых студенты получали сочетание дидактической и клинической подготовки в университетских лекционных залах и больницах.

Как видите, до 1910 года медицинское образование в Соединённых Штатах сильно различалось в зависимости от учебного заведения и его типа. Как и в большинстве высших учебных заведений того времени, стремление к истине посредством научных исследований принимало множество уникальных форм, и люди считали это совершенно нормальным. Существовало множество школ мысли и всевозможных подходов к медицине, каждый из которых обладал своими неоспоримыми преимуществами.

²⁴ Бек, Эндрю Х., «Отчет Флекснера и стандартизация американского медицинского образования», Журнал Американской медицинской ассоциации, май 2004 г.; 291(17). Beck, Andrew H., "The Flexner Report and the Standardization of American Medical Education," Journal of the American Medical Association, 2004 May;291(17). <http://hsc.unm.edu/community/toolkit/docs/postflexner.pdf>

Это была модель медицинского образования, основанная на свободном рынке, основанная на открытости и принятии новых идей, а не на централизованном контроле сверху вниз. Идеологический прецедент для медицины изначально исключал те легко поддающиеся коррупции методы лечения заболеваний, которые мы так часто видим сегодня, и именно поэтому медицина как искусство врачевания так процветала в то время.

Те идеи, которые наиболее успешно выдерживали строгую проверку, выдвигались на передний план общепринятой медицинской науки. Величайших достижений в медицине мог достичь практически любой человек, обладающий пытливым умом и необходимыми средствами, без излишних бюрократических препон.

Во время интервью, которое я брал у него для своего сериала «*В поисках исцеления*», мой хороший друг, доктор Роберт Скотт Белл, окружной адвокат, рассказал мне кое-что о природе медицины до доклада Флекснера, что меня просто поразило:

В конце XIX — начале XX века... в медицинских школах преподавали много разных вещей. Были школы гомеопатии, школы натуропатии, школы эклектической фитотерапии... не было единого пути. И дело в том, что фонды Рокфеллера и Карнеги были заинтересованы в установлении этого единственного пути.

Эта «односторонняя» программа вскоре разрушила децентрализованную модель медицинского образования. Вся медицина была консолидирована под эгидой единой, централизованно управляемой медицинской олигархии, любое отклонение от которой воспринималось с молчаливым презрением не только теми, кто её составлял, но и теми, кто наблюдал за ней со стороны. Времена подлинных научных исследований ушли в прошлое, принесённые в жертву набирающей силу модели авторитарной медицины, и катализатором стал доклад Флекснера.

ВЕЛИКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОБМАН НЕФТЯНОЙ ИМПЕРИИ РОКФЕЛЛЕРА

К настоящему моменту вы, вероятно, задаетесь вопросом, что же содержится в этом печально известном докладе Флекснера, который так мощно подорвал устоявшиеся устои. Ответ, скорее, связан с тем, что в него не вошло, а точнее, с тем, как эти упущения эффективно манипулировали общественным мнением, заставляя его отвергать старую систему медицинского образования в Америке, которую называли сломанной и требующей ремонта.

Понимая, что американское население уже полностью приняло идею рыночной медицины, Рокфеллеры и Карнеги, спонсировавшие доклад, понимали, что не могут просто так заявить о желании консолидировать медицину в единую систему под своим контролем. Им нужно было найти способ убедить людей в необходимости реформы медицинского образования, что они и сделали, продвигая идею о том, что медицинские вузы обдирают людей ради личной

выгоды²⁵.

Многие медицинские школы функционировали как коммерческие учебные подразделения в колледжах и университетах. Они принимали практически любого, кто хотел учиться и мог платить, а учебная программа сильно различалась в зависимости от школы, где преподавали, а также от преподавателя. Необходимо было что-то кардинально изменить, чтобы убедить людей в том, что эта модель медицинского образования с открытым исходным кодом каким-то образом вредит обществу. Однако, если это удастся сделать, можно будет отменить старую систему и создать единую для всех систему медицины, контролируемую сверху вниз, которую можно будет легко воспроизвести и преподавать повсеместно во всех медицинских школах.

Если, по словам Абрахама Флекснера, идея Рокфеллера о более «равномерно сложной и дорогой» системе медицинского образования должна была быть реализована в широких масштабах, то три типа школ, о которых я упоминал ранее, должны были исчезнуть.

Конечно, некоторые формы медицинского образования в то время действительно были ерундой. Но за этим скрывался скрытый план по ликвидации многих легальных форм медицины, которые могли бы конкурировать с этой новой системой, фактически превращая медицину в выдачу рецептурных таблеток в качестве стандартного метода лечения ряда устоявшихся медицинских диагнозов. До доклада Флекснера не существовало настоящей фармацевтической промышленности как таковой и единого регулирующего органа, диктующего ход развития медицины. Но ситуация быстро изменилась после того, как нефтяная промышленность увидела в новой идее потенциал для получения прибыли.

«Рокфеллеры начали обнаруживать с помощью органической химии, что можно преобразовывать молекулы на основе нефти во что угодно, и разработали на их основе запатентованные лекарства, или молекулы лекарств», — объяснил мне доктор Белл. «Это было очень прибыльно, но для того, чтобы общественность их приняла — потому что, честно говоря, это яд, — им пришлось бы взять под контроль систему образования».

Группе тщательно отобранных специалистов во главе с Авраамом Флекснером (и, в меньшей степени, его братом Саймоном) было поручено разработать новую систему здравоохранения в Северной Америке. Под влиянием Рокфеллеров и Карнеги, а также при поддержке Американской медицинской ассоциации (АМА), эта группа блестящих, но гибких умов в одиночку переориентировала развитие медицинского образования в Северной Америке. Лоббистские усилия АМА во второй половине XIX века стали катализатором «строгого подхода к систематизированному, основанному на опыте медицинскому образованию», который Рокфеллер и другие задумали, представляя доклад Флекснера. Флекснер и его элитная группа были лишь пешками, использованными для достижения финальной точки.

Объединившись в начале XX века, группа, получившая название «Кружок Хопкинса», разработала совершенно новую систему медицинского образования, которая, по сути, достигла целей Американской медицинской ассоциации (АМА), Рокфеллера и Карнеги: крупный успех для крупных компаний и неоценимая

²⁵ Даффи, Томас П., «Отчет Флекснера — 100 лет спустя», Йельский журнал биологии и медицины, сентябрь 2011 г.;84(3):269–76. Duffy, Thomas P., “The Flexner Report—100 Years Later”, Yale Journal of Biology and Medicine, 2011 Sept.;84(3):269–76.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3178858/>

потеря для американцев, не говоря уже о многочисленных медицинских школах, которые были закрыты. Вот что редакторы JAMA (журнала Американской медицинской ассоциации) заявили в 1901 году о своих целях в области медицинского образования: «Следует надеяться, что благодаря повсеместному внедрению более высоких стандартов их число вскоре сократится, и выживут только самые приспособленные».

Эти консолидаторы считали благом то, что их усилия приведут к значительному сужению игрового поля в сфере медицинского образования. Фактически, устранение конкурирующих медицинских философий было целью с самого начала, и именно это впоследствии позволило таким крупным учреждениям, как Медицинская школа Университета Джонса Хопкинса, которую многие сегодня считают золотым стандартом научного медицинского образования, полностью заменить медицину.

«Эти интересы захватили бы систему образования и создали бы медицинскую монополию, фактически устранив любую конкуренцию за патенты на медицинское образование в области нефтехимии», — говорит доктор Белл. «Это и есть доклад Флекснера 1910 года, как он стал известен. Авраам и Саймон Флекснеры были наняты для этого; это был заранее подготовленный заказ».

Авраам Флекснер, своего рода талисман, представлял это новое движение к централизованной медицине. При финансовой поддержке своего старшего брата Саймона, фармацевта, который одно время также возглавлял Институт Рокфеллера, а также самого Джона Д. Рокфеллера, Флекснер провел более полутора лет, путешествуя по миру и формулируя мнения о том, что необходимо изменить для достижения целей заговорщиков. В Европе он приобрел ценнейшие знания о том, как там было устроено образование. Он обобщил эти знания в работе под названием «Американский колледж», которая быстро привлекла внимание тогдашнего главы Фонда Карнеги Генри С. Притчетта.

Прочитав книгу, которая совпадала с взглядами его собственной группы на реформу образования, Притчетт пригласил Флекснера оценить ситуацию с медицинским образованием в Северной Америке и написать научный труд. Однако опыт Флекснера никак не был связан с медициной — ранее он был школьным учителем, — и именно поэтому Притчетт выбрал его для этой работы. «Они воспринимали проблему медицинского образования как проблему образования вообще и считали, что профессиональный педагог более квалифицирован для решения этого аспекта проблемы», — объясняет доктор медицины Томас П. Даффи в своей статье 2011 года «Отчёт Флекснера — 100 лет спустя»²⁶.

Особую обеспокоенность у тех, кто пытался искоренить старую модель образования, вызывало обилие медицинских вузов, работающих на периферии того, что можно было бы считать даже зачаточными передовыми методами лечения. Американская медицинская ассоциация (АМА) также выражала обеспокоенность по этому поводу — по крайней мере, *публично*, чтобы повлиять на общественное мнение. По мнению многочисленных последователей и протеев Флекснера, студенты, обучающиеся по этим некачественным медицинским программам, разбавляли квалифицированных врачей, тем самым отбрасывая назад профессию.

В статье Даффи роль Флекснера как агента перемен объясняется следующим образом: «Нелестное, но не обязательно неточное описание задания

²⁶ Там же

Флекснера состояло в том, что он должен был стать тем самым человеком, который очистит систему здравоохранения от некачественных медицинских школ, наводнивших страну плохо подготовленными врачами».

Важнейшей составляющей философской позиции Флекснера в отношении медицинского образования была его вновь обретенная симпатия к немецкой модели, которую он усвоил во время путешествий и учёбы за границей. Она требовала от всех будущих студентов-медиков прохождения серьёзной научной подготовки в лабораторных условиях, прежде чем они могли начать клиническую практику в университетских больницах. Немецкая модель медицины уже использовалась в Университете Джонса Хопкинса, поэтому её легко было принять, хотя бы по причине простого прецедента. Однако ориентация Флекснера на науку как на «движущую силу в жизни врача» стала его визитной карточкой в деле переосмысления медицинского образования в Америке и превращения его из искусства в рутинную процедуру²⁷.

Фактически, Флекснер помог объединить науку и медицину в рамках образовательной парадигмы, вдохновлённой немецкими учёными, которую поддерживали и продвигали Карнеги, Рокфеллер, Американская медицинская ассоциация и другие влиятельные фигуры того времени. В результате медицина преобразилась практически в одночасье.

ПРОФЕССИОНАЛИЗМ: УДОБНОЕ ПРИКРЫТИЕ ДЛЯ КОРПОРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Как я уже упоминал, Флекснер стал идеальным кандидатом на роль агента перемен, который должен был стать инициатором новой модели медицины, поскольку сам он не был врачом, но понимал все тонкости образования с точки зрения того, что Рокфеллер и его коллеги хотели видеть в медицинском образовании. Авторы этой радикальной трансформации понимали, что она вызовет переворот в существующей парадигме медицинского образования, и поэтому выбрали в качестве своего эксперта неврача, одержимого немецкой педагогикой. И всё получилось именно так, как и было задумано²⁸:

- Значительное сокращение числа медицинских школ по всей Северной Америке
- Значительное повышение требований к аккредитации учебных заведений, например, обязательные учебные больницы, лаборатории и высокотехнологичное оборудование.
- Совершенно новый критерий для определения того, что считается «законным» медицинским вузом; например, соответствие определенным минимальным расходам и наличие определенного количества помещений.
- Новые законы, регулирующие, что представляет собой надлежащее научное медицинское образование
- Полный захват медицинского образования медицинскими школами, созданными по образцу Университета Джонса Хопкинса, которые были стратегически размещены по всей стране.

Минимальный порог финансирования в рамках плана создавал удобную

²⁷ Там же

²⁸ Заиди, Шабих и др., «Методы преподавания и обучения в медицине». Zaidi, Shabih et al., Teaching and Learning Methods in Medicine (New York: Springer, 2015), 41

лазейку для захвата, гарантируя, что средства доноров и заинтересованных лиц можно будет использовать для управления образованием во всех «сертифицированных» медицинских вузах. Это была блестящая схема, замаскированная под заявленную цель сделать медицинское образование более «профессиональным».

Введение президента Фонда Карнеги Генри Притчетта к докладу Флекснера показывает, на какие крайности были готовы пойти те, кто подготовил почву для его публикации, используя стремление к «профессионализму» как предлог для перестройки. Притчетт писал, что профессионализм, по крайней мере, как он сам его определял, — это «долг», который необходимо тщательно оберегать, чтобы он соответствовал данному им определению: «Ни один представитель общественного порядка не является более самоотверженным, чем истинные врачи и хирурги, и из этой прекрасной группы никто не заслуживает такого отношения к обществу, как те, кто взял на себя бремя медицинского образования»²⁹.

«С другой стороны, — продолжал Притчетт, — профессия разбавлена присутствием большого числа людей, вышедших из слабых школ с низкими идеалами как образования, так и профессиональной чести».

Притчетт был убежден, что чем меньше, тем лучше, когда речь идет о медицинском образовании: меньше *конкуренции*. Он приветствовал переворот в медицинском образовании и последующее закрытие конкурирующих медицинских школ, которые преподавали остеопатию, хиропрактику, гомеопатию, физиотерапию, ботанику с фитотерапией и различные другие направления медицины. «Само исчезновение многих существующих школ является частью процесса реконструкции», — пишет он, добавляя, что цель скорее «конструктивная», чем «критическая». «Несколько колледжей, оказавшись неспособными продолжать медицинскую школу в правильном направлении, честно столкнулись с ситуацией и закрыли свои медицинские отделения, что стало реальным достижением для медицинского образования».

Всё это звучит так заманчиво — в самом деле, кто бы не хотел избавиться от всех этих надоедливых шарлатанов, злоупотребляющих медицинским образованием ради личной выгоды? Именно такая версия событий распространялась в то время. Оценка Флекснером ситуации в медицинских вузах помогла конкретизировать «проблему», которую те, кто поручил ему её описать, использовали для представления своего «решения»: полного *упразднения* всех протоколов лечения, конкурирующих с их собственными.

Доктор Белл прекрасно подытожил это во время нашего интервью: «Неудивительно, что в основе доклада лежало утверждение, что открыть медицинский вуз было слишком легко, и что в большинстве вузов не преподавали здоровую медицину. Позвольте мне перевести это для вас: эти колледжи естественной медицины недостаточно продвигали химические препараты, произведённые кем? Карнеги и Рокфеллером».

По иронии судьбы, сторонники новой системы утверждали, что старая система служит частным, а не общественным интересам. Они критиковали якобы коммерческий характер старых медицинских школ, доступных простым людям, и одновременно восхваляли филантропическую природу новых, более изысканных

²⁹ Флекснер, Абрахам, «Медицинское образование в Соединенных Штатах и Канаде: отчет Фонду Карнеги по совершенствованию преподавания», 1910 г. Flexner, Abraham, "Medical Education in the United States and Canada: A Report to the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching", 1910, Introduction, xiv. http://archive.carnegiefoundation.org/pdfs/elibrary/Carnegie_Flexner_Report.pdf

школ, которые, как писал Притчетт, были призваны «исключить всех неподходящих» ради «подготовки идеального корпуса врачей».

Если вам когда-либо приходилось иметь дело с претенциозными врачами, придерживающимися принципа «Либо по-моему, либо никак»³⁰, то винить следует Притчетта и его коллег-реформаторов. Они сыграли ключевую роль в превращении скромного ухода за пациентами в своего рода элитарную медицинскую олигархию, где всё, что выходит за рамки того, что система считает достойным научного одобрения, воспринимается с презрением. Они также являются причиной того, что конкурирующие формы медицины были отвергнуты как «шарлатанство», хотя многие из них до этого были стандартными. Многие из методов лечения, которые я опишу далее в этой книге, фактически относятся к числу тех, от которых пришлось отказаться, чтобы ввести новую систему, сосредоточенную на высокодоходных фармацевтических препаратах.

Это не значит, что все врачи, получившие традиционное образование, сегодня безнадежно испорчены, или что все формы «традиционной» медицины обязательно ориентированы на прибыль и контроль. Многие врачи практикуют интегративную или функциональную медицину, сочетая лучшее из «традиционной» стороны спектра с «альтернативной» — в конце концов, у обеих есть свои преимущества. И многие врачи, как академические, так и практикующие, покинули систему, открыв для себя истины, которые открыли им совершенно иной взгляд на медицину и здоровье. Я твердо убежден, что многие врачи, действующие из лучших побуждений, просто заблуждаются, и некоторые из них в конце концов освобождаются и продолжают совершать великие дела, в том числе меняя систему в той мере, в какой это им по силам.

В то же время фармацевтическое превосходство, безусловно, является распространённым мышлением, которое пронизывает многие из самых престижных медицинских вузов нашей страны, и зачастую является главным препятствием на пути к истинному прогрессу в медицине. И те, кто придерживается этой идеологии, зачастую крайне враждебно относятся к «альтернативной» медицине, поскольку она противоречит тому, чему их учили в медицинском вузе. Дело не в том, что эти альтернативные методы не работают — многие из них работают! Но они угрожают прибыли и власти сплочённой медицинской олигархии, претендующей на монополию на медицину со времён доклада Флекснера.

«Американская медицинская ассоциация (АМА), оценивавшая различные медицинские колледжи, поставила себе задачу выявить и закрыть крупные и уважаемые гомеопатические колледжи», — объяснил мне доктор Даррелл Вулф, доктор философии, о роли правительства в этом вопросе. «Карнеги и Рокфеллер немедленно начали вкладывать сотни миллионов долларов в эти медицинские школы, где преподавали медицину с большим количеством лекарственных препаратов. Как и ожидалось, те школы, которые получили финансирование, выпустили лучших врачей — или, вернее, *более признанных*. В обмен на финансирование школы были обязаны продолжать преподавать учебный материал, ориентированный исключительно на лекарственные препараты, *без акцента* на натуральную медицину».

Почти все медицинские вузы, где преподавали что-либо, кроме программы Карнеги и Рокфеллера, оказались на обочине из-за низкой численности студентов,

³⁰ В оригинале «my way or the highway» - «либо мой путь, либо дорога» (прим. пер.)

недостатка финансирования или обеих причин. Финансирование, пожалуй, было самой большой проблемой, поскольку фонды Карнеги и Рокфеллера потратили неисчислимые миллионы на поддержку вузов, поддерживавших их программы, за счёт всех остальных.

Важно понимать, что гомеопатия, хиропрактика и многие другие формы медицины, которые были в значительной степени упразднены в результате доклада Флекснера, не были в меньшинстве на момент его публикации, как сегодня. Так называемая «альтернативная» медицина была *доминирующей* формой медицины вплоть до начала XX века, когда произошла эта стремительная трансформация.

«К 1925 году более 10 000 травников обанкротились», — рассказал мне доктор Вулф. «К 1940 году более 1500 мануальных терапевтов были привлечены к ответственности за „шарлатанство“». Двадцать две гомеопатические медицинские школы, процветавшие в 1900-х годах, к 1923 году сократились до всего двух... К 1950 году все школы, где преподавали гомеопатию, были закрыты. В конечном итоге, если врач не окончил медицинский вуз, одобренный Флекснером, и не получил степень доктора медицины, он не мог нигде найти работу. Именно поэтому сегодня врачи так сильно склоняются к синтетической лекарственной терапии и мало что знают о питании, если вообще знают».

КОГДА ДЕНЬГИ ГОВОРЯТ, КОРПОРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА ОТВЕЧАЕТ

Несмотря на все их заявления о конструктивных реформах, организации, стоящие за докладом Флекснера, безусловно, нанесли огромный урон медицинскому спектру, существовавшему до 1910 года. Если представить медицину до 1910 года как яркий цветовой круг, то доклад Флекснера был гигантскими ножницами, вырезавшими все остальные цвета, кроме одного оттенка серого. Доклад высосал жизнь из медицины и превратил её в бездушный механизм получения прибыли – и всё это во имя прогресса. Некоторые из достижений, по утверждениям сторонников доклада, действительно имеют свои достоинства, например, повышение образовательных стандартов. Немецкая модель строгой лабораторной подготовки в сочетании с клиническими исследованиями и практическим руководством в условиях больницы также заслуживает похвалы, поскольку способствует тому, что медицинские дипломы получают только лучшие и наиболее компетентные врачи. Но ущерб, нанесённый этим докладом многообразию в медицине, значительно перевешивает любую предполагаемую пользу; в конце концов, строгие образовательные стандарты могут быть применены ко всем видам врачевания, а не только к фармацевтике.

Все проблемы, которые должен был решить доклад Флекснера — мошенничество с коммерческой медициной, запатентованные учебные программы и отсутствие научной строгости — воплощала в себе новая система, только теперь без серьёзной конкуренции. Искусная природа истинного научного исследования была отброшена в сторону в пользу механистической модели, основанной на особых интересах.

В своей статье в *Йельском журнале биологии и медицины* доктор Даффи выразил это следующим образом: «Американская медицина получила неизмеримую выгоду от научных достижений, которые стали возможной благодаря этой системе, но гиперрациональная система немецкой науки создала

дисбаланс в искусстве и науке медицины»³¹.

Этот дисбаланс очевиден в том, как теперь работают медицинские школы после доклада Флекснера: сверху вниз. И когда Рокфеллеры и Карнеги предлагали огромные денежные гранты медицинским школам, они не только продвигали свой особый вариант медицинской программы, но и отделяли врачей, проводящих исследования, от взаимодействия с пациентами. Впервые научным сотрудникам медицинских школ предложили штатные должности и оплату за разработку учебных программ для всей североамериканской медицинской практики. Сторонники этой модели утверждали, что наилучшие научные знания могут быть получены людьми, которые могут посвятить всю свою жизнь исследованиям и преподаванию, не «отвлекаясь» на лечение пациентов.

Однако оппоненты, включая Уильяма Ослера и его коллегу Харви Кушинга, предвидели ряд проблем этой модели: проблем, которые сегодня проявились именно так, как предсказывали эти учёные. Такое разделение между врачами-исследователями и практикующими врачами привело бы к появлению «поколения врачей-педагогов», «оторванных от реалий и сложных деталей жизни своих пациентов»³². Постоянное стремление к передовым знаниям со стороны врачей, которые проводят исследования и преподают только в университетской среде, было бы катастрофой для пациентов, которых лечили практикующие врачи, обученные по этой образовательной модели, приоритет которой сместился с простых дел и рутинной работы с пациентами на попытки достичь высочайших уровней медицинских знаний в условиях учреждения.

Хуже того, этот сдвиг привел к появлению двух отдельных и разобщенных классов врачей: высокооплачиваемых, штатных, которые выполняют поручения медицинской олигархии в аккредитованных медицинских школах, и тех, которые распространяют среди своих пациентов то, чему их учат в этих школах, которые сегодня почти полностью сосредоточены на высокодоходных фармацевтических препаратах.

Монополистическая медицина быстро стала новым «золотым» стандартом, независимо от того, что о ней говорили другие, и со временем старые модели медицинской практики канули в небытие, предоставив различным переписчикам истории возможность скрыть махинации Рокфеллеров, Карнеги и Американской медицинской ассоциации от пристального внимания последующих поколений.

Одна из моих целей в этом важном путешествии — дать вам новый взгляд на *истинную и утраченную* историю медицины и на то, как этот вид искусства был захвачен особыми интересами и превращен в машину для получения прибыли. Вооружившись этими знаниями, вы лучше поймёте, почему альтернативные методы, о которых я расскажу позже, даже не попадают в поле зрения многих современных практикующих врачей.

РАЙФ, ХОКСИ, ФИЦДЖЕРАЛЬД И УИЛК БРОСАЮТ ВЫЗОВ СИСТЕМЕ

С ликвидацией практически всех конкурирующих медицинских программ примерно к середине XX века новая медицинская система в Америке уверенно шла к достижению полного доминирования. Оставалось лишь разобраться с конкурирующими методами лечения, существовавшими до публикации доклада

³¹ Даффи, «Отчет Флекснера». Duffy, "The Flexner Report."

³² Там же

Флекснера, и с теми, которые появились после него, к большому огорчению истеблишмента. Для защиты фармацевтической системы от любой реальной конкуренции пришлось бы начать полномасштабную кампанию по подавлению всех реальных методов лечения болезней. Понимая, что никто не согласится принимать химические препараты, если в общей практике будут доступны более дешёвые, безопасные и гораздо более эффективные натуральные средства, медицинская олигархия должна была заняться их полным вытеснением, один за другим.

Заговор между нефтяными и фармацевтическими гигантами возник потому, что эти компании, по сути, являются *одним и тем же*: синтетические лекарства производились из нефтепродуктов, поставляемых монополией Джона Д. Рокфеллера, компанией Standard Oil. Рокфеллер и его сообщники не останавливались ни перед чем, чтобы сохранить контроль как над топливом, так и над фармацевтическими препаратами, и ради этого они были готовы бороться со всеми традиционными методами лечения.

ЛЕКАРСТВО РАЙФА ОТ РАКА И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УНИЧТОЖЕНО БОЛЬШОЙ МЕДИЦИНОЙ

Одним из самых трагических примеров медицинского кумовства после доклада Флекснера является преследование Ройала Рэймонда Райфа. Этот выдающийся учёный и изобретатель, по мнению тех, кто хранит и защищает его наследие, открыл, что каждый болезнетворный микроб обладает своей уникальной электронной подписью, и что эту подпись можно нейтрализовать или «обезвредить», чтобы вылечить заболевание, вызываемое этим микробом. По иронии судьбы, Райф учился в престижном Университете Джонса Хопкинса в Мэриленде, что стало побочным продуктом переосмысления американской медицины после доклада Флекснера. Но блестящий ум Райфа побудил его отправиться в совершенно иное научное путешествие, которое привело к поистине революционным открытиям в области биоэлектрической медицины.

Среди многочисленных изобретений Райфа – первый в мире гетеродинный ультрафиолетовый микроскоп, также известный как универсальный призматический микроскоп, который состоял из 5682 уникальных деталей и мог увеличивать объекты до 60 000 раз. Райф также разработал концепции микродиссектора и микроманипулятора – открытия, которые сыграли важную роль в обеспечении многих новых областей исследований и технологий функциональными инструментами для своих профессий³³.

Универсальный микроскоп Райфа позволил учёным видеть настоящие живые вирусы и бактерии в их истинных, анимированных цветовых профилях и с увеличением, необходимым для углубленных исследований. Эта возможность пробудила в Райфе интерес к потенциальным медицинским последствиям возможности детального изучения как вирусов, так и бактерий, которые, как он предположил, основываясь на своих предыдущих исследованиях, можно уничтожить с помощью радиочастотной энергии.

Одним из первых наблюдений Райфа при рассмотрении бактерий *Bacillus coli* (*B. coli*) через его передовой микроскоп было то, что они содержали свою

³³ История Рояла Р. Райфа-младшего (и машины Райфа) History of Royal R. Rife, Jr. (and the Rife Ray Machine), DFE Research, 2005. <http://www.dfe.net/RifeHist.html>

собственную уникальную электронную подпись, которой, как он обнаружил, можно манипулировать, чтобы переводить эти конкретные бактерии в режим отключения. Другие бактерии и вирусы, как он позже узнал, также имели электронные подписи, что заставило его задуматься: что, если бы можно было разработать индивидуальные частоты для каждого известного патогена, чтобы уничтожить этот патоген и, возможно, вылечить конкретное заболевание, связанное с его инфекцией? После многих лет кропотливых исследований Райф узнал, что, идентифицируя, изолируя и сопоставляя подпись инфекционного организма с электрочастотной энергией, можно полностью уничтожить его, чтобы вылечить болезнь.

Райф использовал специальные инструменты для передачи вибрационных частот вирусам и бактериям, чтобы увидеть их реакцию. Используя эти данные, он успешно определил смертоносную частоту колебаний (MOR) каждого отдельного микроба, что позволило ему точно настроить свой особый «луч» в соответствии с их резонансными длинами волн. Один исторический источник объясняет этот процесс следующим образом: «Точно так же, как резонансная частота, разбивающая винный бокал, может разбить только такой же тип бокала, так и частоты Райфа уничтожают только болезнетворные микроорганизмы с точно такой же частотой колебаний»³⁴.

Это открытие имело особое значение в отношении рака; Райф считается первым, кто обнаружил вирус, связанный с этим ведущим убийцей. Ему потребовалось около 20 000 безуспешных попыток, прежде чем он его идентифицировал (вот это упорство!) – но в конце концов оно того стоило. Этот недавно обнаруженный вирус, который он назвал *Cryptocides primordiales*, стал инструментом, с помощью которого он нашёл действенное лекарство.

После обнаружения точного MOR для *C. primordiales*, Райф смог продемонстрировать, что его метод работает не только *in vitro* на его лабораторных предметных стеклах, но и *in vivo* на животных, а позже и на больных раком людях. Тонко настроенная машина Райфа «Beam Ray» показала схожие успехи и со многими другими микробами, что побудило его друга Милбанка Джонсона, доктора медицинских наук, профессора физиологии и клинической медицины в Университете Южной Калифорнии, подтолкнуть его к следующему уровню исследований и разработок. Доктор Джонсон убедил Райфа работать вместе с исследовательским комитетом, состоящим из лучших и самых ярких умов того времени, для проведения экспериментов на вирусе рака на людях. В 1934 году они привезли 16 неизлечимо больных пациентов, все из которых были успешно излечены в течение трех месяцев с использованием протокола Райфа — и все это без каких-либо вредных побочных эффектов.

КЛИНИКИ ХОКСИ ЗАКРЫТЫ ПО РЕШЕНИЮ FDA, АМА И NCI

Более чем в 2000 милях отсюда, в сельской местности Иллинойса, шумный правнук скромного ветеринара применил совершенно иной подход к естественному лечению рака, хотя его судьба в конечном итоге оказалась во многом такой же, как у Райфа. Гарри Хокси унаследовал особые знания в области трав от своего прадеда Джона, который случайно заметил, что одна из его больных

³⁴ «Кто этот человек? Почему фармацевтическая промышленность так его боится? Ройал Рэймонд Райф». «Who was this man? Why is the drug industry so afraid of him? Royal Raymond Rife,” Hidden Mysteries: The Health Archive. <http://www.hiddenmysteries.org/health/unbelievable/rife.html>

лошадей, которую он отправил умирать на пастбище, полностью выздоровела, поев трав, найденных в поле.

Согласно личному отчету Хокси в его автобиографии «*Тебе не обязательно умирать!*», прадед Джон собрал образцы трав, которые, как он видел, ела лошадь, внимательно изучал их и экспериментировал с ними, и придумал три формулы, которые должны были служить лекарством для людей, страдающих от рака: жидкая травяная формула, порошок и местная мазь. Молодой Гарри, очень умный и общительный человек, видел невероятный потенциал в формулах, которые его прадед передавал по наследству в семье. Гарри видел, как его отец, которого также звали Джон, тайно использовал травяные смеси на пациентах. Это в конечном итоге побудило его основать около 17 клиник, где Тоник Хокси, как его называли, можно было назначать пациентам.

Разработанная Хокси на основе эликсира коренных американцев, содержащего многие из тех же ингредиентов, внутренняя формула включала смесь цветков красного клевера, корня солодки, коры крушины, корня лопуха, корня стиллингии, корня лаконоса, корня барбариса, корня орегонского винограда, коры каскары саграда, коры ясеня колючего и корня дикого индиго³⁵. Более поздние версии формулы также содержали морские водоросли, которые дополняли йодид калия, принимаемый вместе с тоником.

Хотя он не был врачом, как и его отец, Гарри понимал, что, хотя тоник его прадеда не обязательно был чудодейственным средством, каждый из его компонентов работал в тандеме, помогая восстановить баланс химии организма, недостаток которого может привести к системной токсичности и хроническим заболеваниям. Гарри, в частности, рассматривал рак как одно из состояний, возникающих в результате этого дисбаланса, писав, что он «возникает только при наличии глубоких физиологических изменений в компонентах биологических жидкостей и последующего химического дисбаланса в организме». Другими словами, метаболические нарушения, приводящие к таким заболеваниям, как рак, эффективно нормализуются при лечении травами, входящими в состав тоника Хокси, что позже было подтверждено в книге под названием «*Растения, используемые против рака*», написанной Джонатаном Хартвеллом, одним из основателей Национального института рака (NCI).

Наружное тонизирующее средство Хокси представляло собой красную пасту, содержащую красный сок, полученный из сангвинарии канадской (*Sanguinaria canadensis*), распространённого дикого цветка, а также хлорид цинка и сульфид сурьмы. Это была адаптация более ранней лечебной пасты, изготовленной доктором Дж. В. Феллом в больнице Мидлсекс в Лондоне в 1850-х годах, которая также была вдохновлена ещё более древними пастами, использовавшимися в доколониальной Америке.

«Травы Хокси издавна использовались целителями коренных американцев для лечения рака, а путешествующие европейские врачи переняли эти знания и привезли их с собой домой, чтобы лечить пациентов», — объясняет Ричард Уолтерс в эссе 1994 года, написанном им для *The Herb Quarterly*, которое также было опубликовано в его книге «*Варианты: книга об альтернативной терапии рака*». «Корневище кроваво-красного корня, весеннего цветка, содержит алкалоид сангвинарин, обладающий мощными противоопухолевыми свойствами... По

³⁵ Ингредиенты на английском языке, в исходном варианте данной книги: red clover blossom, licorice root, buckthorn bark, burdock root, stillingia root, poke root, barberry root, Oregon grape root, cascara sagrada bark, prickly ash bark, and wild indigo root (прим. пер.)

словам выдающегося ботаника Джеймса Дьюка, доктора философии из Министерства сельского хозяйства США, все травы Хокси обладают известными противораковыми свойствами»³⁶.

Протокол Хокси прост и высокоэффективен, поэтому он быстро завоевал популярность. Способность этого травяного отвара укреплять иммунитет и выводить токсины и шлаки из опухолей, вызывая их некротизацию, привлекала онкологических больных, которые опасались химиотерапии и лучевой терапии, а также всех неприятных побочных эффектов этих методов лечения.

Клиники Гарри Хокси пользовались ошеломляющим успехом, если не считать одной небольшой проблемы: его протокол не соответствовал представлениям американского медицинского истеблишмента. В результате он часто подвергался преследованиям со стороны государства. Исторические записи свидетельствуют о том, что Гарри арестовывали более 100 раз за якобы медицинскую практику без лицензии, и его тоники в конечном итоге были вытеснены из центра внимания. Однако его популярность среди пациентов, большинство из которых были излечены с помощью протокола, а также среди законодателей, судей и даже других врачей, помогла защитить Гарри от какого-либо осуждения за его предполагаемые преступления — по крайней мере, на какое-то время. Почти все, кто ознакомился с доказательствами, включая тех, кто изначально был против тоника Хокси, изменили свое мнение, увидев его успехи воочию.

Независимая группа из 10 врачей, обследовавшая клинику Хокси в Далласе в 1954 году и изучившая сотни историй болезни и свидетельских показаний, пришла к выводу, что Гарри и его команда целителей «успешно лечили патологически подтвержденные случаи рака, как внутреннего, так и внешнего, без хирургического вмешательства, радия или рентгена». Они также высоко оценили работу клиник Хокси, заявив, что предлагаемые там методы лечения «превосходят» традиционные, и что необходимо сделать всё возможное, чтобы сделать это лечение доступным для всех американцев. Однако этого так и не произошло, отчасти благодаря, по словам Гарри Хокси, влиянию доктора Малкольма Харриса, хирурга из Чикаго, а впоследствии президента Американской медицинской ассоциации.

Доктор Харрис предложил Хокси деньги за передачу контроля над протоколом Американской медицинской ассоциации (АМА), но Хокси отказался. Он никогда не стремился к деньгам и даже предлагал тоник Хокси бесплатно пациентам, которым он был не по карману. Он просто хотел помочь людям. Но АМА, совместно с другими федеральными агентствами, не позволила этому методу лечения привлечь к себе больше внимания. Поэтому они подали иски против Хокси и даже направили иск в Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA), что привело к принудительному закрытию всех клиник Хокси к 1960-м годам.

Esquire планировал опубликовать скандальную статью о Хокси и его тонике, отправив репортёра Джеймса Берка разоблачить «шарлатанство», которым якобы занимался Гарри. Но, изучая этого человека и его клиники в поисках повода его

³⁶ Уолтерс, Ричард, «Травы Хокси лечат рак. Красный клевер, корень лопуха и другие средства демонстрируют успешный опыт лечения: АМА, NCI, FDA запретили лечение». Walters, Richard, "Hoxsey's Herbs Heal Cancers, Red Clover, Burdock Root, others offer track record of success: AMA, NCI, FDA Suppressed Treatment," The Herb Quarterly, 1994.
<http://www.rubysemporium.org/hoxseysherbs.html>

дискредитировать, Берк пришёл к совершенно иному выводу: Гарри Хокси не только успешно лечил пациентов, но и делал это по доброте душевной, предоставляя лечение и жильё многим из своих менее привилегированных пациентов, не беря с них ни копейки. Берк стал одним из самых ярких сторонников Гарри, написав статью с совершенно иной точки зрения. Он назвал её «Шарлатан, который вылечил рак». *Esquire* так и не опубликовал её.

В последующие годы Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) закрыло все клиники Хокси в США, вынудив Гарри открыть новые в Мексике, которые, к счастью для онкологических пациентов, работают и по сей день. По его просьбе они были переименованы; штаб-квартира в Тихуане теперь называется Биомедицинским центром, и она находится совсем рядом с Сан-Диего, вне досягаемости американских регулирующих органов.

ФИЦДЖЕРАЛЬД РАЗОБЛАЧАЕТ МЕДИЦИНСКИХ ЗАГОВОРЩИКОВ

Всего за год до проверки работы Гарри Хокси независимой комиссией в 1954 году был создан комитет Конгресса для расследования роли Американской медицинской ассоциации в препятствовании использованию не только его, но и многих других естественных методов лечения рака, доступных в США. Конгрессмен Чарльз Тоби из Массачусетса поручил человеку по имени Бенедикт Фицджеральд в качестве специального советника этого комитета расследовать предполагаемые нарушения и составить отчет на основе его выводов.

Выводы доклада Фицджеральда, официально опубликованные в *Конгрессе* 3 августа 1953 года³⁷, потрясли самые основы посягательств медицинского истеблишмента. Целью доклада была оценка состояния онкологической медицины в этот критический период американской истории и, более конкретно, выявление любых нарушений в свободном потоке медицинских знаний и методов лечения: нарушений, которые Фицджеральд не только подтвердил как истинные, но и раскрыл с поразительной смелостью. В своем докладе сенатору Уильяму Лангеру от Северной Дакоты Фицджеральд выдвинул обвинительное заключение в адрес правящего медицинского класса, который, по его мнению, участвовал в активном заговоре с целью подавления естественных методов лечения и исцеления. Он рассмотрел ряд спорных методов лечения рака, включая тоник Хокси, и пришел к выводу, что Американская медицинская ассоциация в своей «охоте на ведьм» действовала «поспешно, капризно, произвольно и откровенно лживо», объявив эти методы лечения неэффективными.

Фицджеральд также назвал имена, в том числе доктора Дж. Дж. Мура, казначея Американской медицинской ассоциации в то время, который, как писал Фицджеральд, вероятно, вовлек Американскую медийную ассоциацию и другие разрозненные агентства «в межгосударственный заговор тревожных масштабов... За всем этим и вокруг него стоит самое странное сочетание коррупционных мотивов, интриг, эгоизма, зависти, препятствий и заговоров, которое я когда-либо видел», — писал Фицджеральд с поразительной честностью.

³⁷ Фицджеральд, Бенедикт, «Доклад Комитету Сената по межштатной торговле о необходимости расследования деятельности организаций, занимающихся исследованиями рака», Протокол Конгресса, 1953:A5350. Fitzgerald, Benedict, "A Report to the Senate Interstate Commerce Committee on the Need for Investigation of Cancer Research Organizations", Congressional Record, 1953:A5350. <http://www.newmediaexplorer.org/chris/Fitzgerald%20Report%201953.pdf>

Что касается Гарри Хокси и его клиник, принудительно закрытых Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) под давлением Американской медицинской ассоциации (АМА), Фицджеральд заявил, что Хокси не был более виновен в мошенничестве, чем многие пациенты, которых он вылечил. Главный противник Хокси, глава АМА доктор Моррис Фишбейн, также ошибался, называя Хокси «шарлатаном», а также утверждая, что его методы лечения были мошенническими, хотя они, несомненно, помогли сотням пациентов победить рак.

Хокси выиграл крупное судебное дело против доктора Фишбейна, который неохотно признал, что ни дня в жизни не занимался медициной, и поэтому не мог авторитетно высказываться о методах лечения, которые он критиковал. Выслушав комиссию патологоанатомов, рентгенологов, врачей, хирургов и множество свидетелей в защиту Хокси, присяжные пришли к выводу, что доктор Фишбейн безнадежно заблуждался.

«Присяжные... пришли к выводу, что доктор Фишбейн ошибался; что опубликованные им заявления были ложными, и что метод лечения рака по Хокси действительно имел терапевтическую ценность», — написал Фицджеральд, отметив, что защитники позиции доктора Фишбейна фактически официально признали, что традиционные методы лечения рака, такие как лучевая терапия, *могут вызывать рак*. «Эта точка зрения подтверждается медицинскими публикациями, в том числе журналом „Рак“, издаваемым Американским онкологическим обществом, майский номер 1948 года», — добавил он.

Если этих доказательств было недостаточно, Фицджеральд перечислил имена и адреса пациентов, которые, согласно независимой, но научно обоснованной патологоанатомической оценке, излечились от рака после лечения в клиниках Хокси. Он также представил сводку заявлений многих ведущих учёных-медиков того времени, подтверждающих неэффективность хирургического и лучевого лечения рака и причиняющих значительный вред пациентам. «Хотя некоторые всё ещё верят в эффективность лучевой терапии, мой скептицизм относительно её ценности всё больше подтверждается», — говорится в стенограмме слушаний, состоявшихся в 1946 году в 79-м Конгрессе, который рассматривал законопроект о выделении 100 миллионов долларов на исследования рака. В 1939 году великий британский физиолог сэр Леонард Хилл писал: «Большие дозы (гамма- и жесткого рентгеновского излучения) вызывают разрушение нормальных тканей, таких как костный мозг и лимфоидная ткань, лейкоциты и эпителиальные выстилки, что приводит к смерти».

В своём докладе Фицджеральд открыто подтвердил преимущества методов лечения Хокси, а также методов лечения ряда других, подобных ему, которые подверглись преследованию со стороны Американской медицинской ассоциации, приведя при этом многочисленные доказательства того, что методы лечения, применяемые истеблишментом, были низкокачественными и опасными. Он предостерег от монополистических сил, пытающихся подавить конкурентов, и выступил в пользу модели свободной рыночной медицины, при которой пациенты, врачи, исследователи и учёные будут юридически защищены в реализации своих медицинских подходов.

Американская медицинская ассоциация (АМА) и Американское онкологическое общество (ACS), которые активно распространяли ложь о том, что радий, рентгенотерапия и хирургия являются единственными признанными методами лечения рака, стали главной мишенью для уничтожающих обвинений

Фицджеральда в адрес всё более разваливающейся системы здравоохранения Америки. А их контроль над медициной, подпитываемый деньгами заинтересованных лиц из частных и государственных источников, был болезнью, нуждающейся в лечении.

«Величайший обман века» – так смело Фицджеральд охарактеризовал позицию Американской медицинской ассоциации (АМА) и Американского общества клинической медицины (АСА) по поводу конкурирующих методов лечения рака. Он назвал АМА, АСМ и FDA не чем иным, как медицинскими заговорщиками, призвав их к ответу за препятствование, подавление и ограничение свободного распространения конкурирующих методов лечения, которые подрывали прибыль от предписываемых ими методов «рубить, резать и жечь». Фицджеральд также был одним из первых на национальной сцене, кто раскритиковал вопиющую одержимость медицинской системы попытками контролировать распределение лекарств. Он отметил, что крысиный яд и мышьяк свободно продаются без рецепта, но небольшой тюбик в основном безвредного пенициллина должен был сопровождаться рецептом врача для легального приобретения.

Похоже, Фицджеральд даже лучше, чем члены Американской медицинской ассоциации, понимал важность принципа «не навреди» и «поступай правильно». Если бы его выводы были восприняты всерьёз теми, кто в силах что-то с этим поделать, они искоренили бы «вирус», пожирающий свободу медицины, и вернули бы доступ к старым методам лечения — методам, которые действительно работали.

Его показания касались самой сути вопроса:

Мы должны определить, занимаются ли существующие учреждения, как государственные, так и частные, политикой преследования, насмешек, клеветы и клеветнических нападков на других, искренне стремящихся искоренить это проклятие (раковую болезнь) человечества. Занимались ли медицинские ассоциации в лице своих должностных лиц, агентов, служащих и сотрудников подобной практикой?

Проведённое мной на сегодняшний день расследование должно убедить Комитет в существовании заговора с целью пресечения свободного оборота и использования в межгосударственной торговле лекарств, предположительно обладающих существенной терапевтической ценностью. Государственные и частные средства были брошены, словно конфетти на ярмарке, на закрытие и уничтожение клиник, больниц и научно-исследовательских лабораторий, не соответствующих точке зрения медицинских ассоциаций.

Сколько ещё американский народ будет это терпеть? Это лишь очередное проявление власти и привилегий немногих за счёт большинства.

УИЛК ПРОТИВ АМА: СВИДЕТЕЛЬСТВО О СИЛЕ ЕДИНСТВА В ПРЕОДОЛЕНИИ ТИРАНИИ

Профессия хиропрактики также переживала бурные времена, сталкиваясь с

постоянными нападками со стороны Американской медицинской ассоциации (АМА) на протяжении всего прошлого столетия. Как и в случае с Хокси, Райфом и многими другими, АМА снова и снова пыталась уничтожить хиропрактику, публично подрывая легитимность профессии, скрывая доказательства её правомерности и манипулируя государственными органами, чтобы они выставляли хиропрактику в негативном свете.

Хиропрактика существует и по сей день, но её нынешнее существование как уважаемой профессии не обошлось без ожесточённых сражений. Решающим фактором в её сохранении стал знаменательный иск, поданный в октябре 1976 года врачом-хиропрактиком Честером Уилком, который вместе с тремя другими хиропрактиками обвинил Американскую медицинскую ассоциацию (АМА) в незаконной деятельности по искоренению этой профессии.

История хиропрактики ведёт своё начало с 1895 года, когда Дэниел Дэвид Палмер представил доказательства ключевой роли нервной системы в процессе исцеления. Он продемонстрировал с научной точки зрения, что смещение позвоночника, или то, что он назвал «подвывихом», нарушает нервную связь с различными органами (в зависимости от места подвывиха), тем самым лишая эти органы необходимой энергии для исцеления. Метод Палмера, основанный на коррекции позвонков, оказался успешным у ряда пациентов, что привело к появлению широко распространённого немедикаментозного подхода к лечению, который быстро привлёк внимание Американской медицинской ассоциации (АМА) и других организаций, появившихся после публикации доклада Флекснера, продвигающих свои собственные «ортодоксальные» методы в качестве стандарта в медицине.

«С момента своего основания в 1895 году... профессия хиропрактики столкнулась с планом сдерживания и ликвидации, разработанным Американской медицинской ассоциацией (АМА), который продолжался почти столетие», — объясняет доктор медицинских наук Стив Агокс в статье под названием «Борьба хиропрактики за выживание», опубликованной в журнале *AMA Journal of Ethics* в 2011 году. «Понадобился антимонопольный иск, поданный против АМА в 1976 году, чтобы раскрыть масштаб и размах плана АМА»³⁸.

Несмотря на непростое начало, вызванное незначительными внутренними распрями внутри профессии (в конце концов, существовало несколько конкурирующих форм хиропрактики), хиропрактика в конечном итоге объединилась и стала самостоятельной профессиональной медицинской организацией: то, чего не смогли сделать многие другие формы медицины на американской земле, заплатив за это самим своим существованием. Профессия была вынуждена решительно отстаивать свою легитимность на протяжении всего XX века и даже по сей день оспаривает утверждение, впервые выдвинутое Американской медицинской ассоциацией о том, что её методы в какой-то мере неэтичны и «ненаучны»³⁹. Уилк и его коллеги, пережив многолетние злоупотребления, включая несправедливые законы о лицензировании, ставящие

³⁸ Агокс, Стив, «Борьба хиропрактики за выживание», Журнал этики АМА, 2011;13(6):384–88. Agocs, Steve, "Chiropractic's Fight for Survival," *AMA Journal of Ethics*, 2011;13(6):384–88. <http://journalofethics.ama-assn.org/2011/06/mhst1-1106.html>

³⁹ Китинг, Джозеф-младший, «Сто лет назад в хиропрактике: долгий путь преследований и судебных преследований». Keating, Joseph Jr., "One Hundred Years Ago in Chiropractic: The Long Trail of Persecution and Prosecution," *Dynamic Chiropractic: The Chiropractic News Source*, 2005. <http://www.dynamicchiropractic.com/mpacms/dc/article.php?id=50430>

хиропрактику в невыгодное положение, собрали веские доводы против АМА, которые отразили её крестовый поход по уничтожению профессии.

Судебные иски в защиту хиропрактики датируются началом 20-го века. Фактически, дело 1907 года, *Висконсин против Морикубо*, создало ранний прецедент для легальной практики хиропрактики, выделив ее как уникальную отрасль медицины, отличную от видов, практикуемых врачами и остеопатами, которые обычно выступали против хиропрактиков. Это дело и несколько других заложили основу для дела «*Уилк против Американской медицинской ассоциации (АМА)*» в 1976 году, которое доказало, что АМА долгое время занималась незаконной антимонопольной тактикой против профессии хиропрактики, не последними из которых были ее неоднократные ложные обвинения в том, что хиропрактика пронизана нарушениями этики. Другим важным моментом в деле, который наконец дал хиропрактике заслуженное доверие, было предполагаемое отсутствие надлежащих критериев лицензирования для хиропрактиков. АМА неоднократно преследовала хиропрактиков за практику без лицензии, в результате чего многие из них были арестованы, а некоторые даже заключены в тюрьму. Уилк и другие истцы справедливо отметили, что мануальные терапевты не могли заниматься своей деятельностью без лицензии, поскольку не существовало даже системы лицензирования, с помощью которой они могли бы ее получить.

Это была упорная 11-летняя борьба, которая оказалась критически важной для будущего хиропрактики. В 1987 году окружной судья США Сьюзен Гетценданнер, рассмотрев многочисленные доказательства, представленные Уилком и др., постановила, что Американская медицинская ассоциация (АМА) и её союзники, включая Американский колледж хирургов и Американский колледж радиологии, действительно виновны в нарушении Антимонопольного закона Шермана, заявив, что «Американская медицинская ассоциация (АМА) решила ограничить и искоренить хиропрактику как профессию (чтобы) уничтожить конкурента... Сохраняются долгосрочные последствия этого сговора», – добавила она в своём уничтожающем решении. «Американская медицинская ассоциация (АМА) никогда не признавала незаконность своих прошлых действий и, по сути, до сих пор утверждает, что всегда соблюдала антимонопольное законодательство»⁴⁰.

Но в конечном итоге ситуация изменилась, поскольку в ходе разбирательства Американская медицинская ассоциация была вынуждена урегулировать ещё три иска, связанных с вмешательством в деятельность врачей, направлявших пациентов к мануальным терапевтам. В 1980 году у Американской медицинской ассоциации не осталось иного выбора, кроме как пересмотреть свои принципы медицинской этики, чтобы отразить новую позицию, которую она должна была занять с самого начала: пациенты свободны выбирать врачей, условия оказания медицинской помощи и, что самое главное, типы врачей, с которыми они общаются.

Дело Уилка – это история успеха, погрязшая в пучине коррупции и обмана, но всё же история успеха. Это критическое дело стало практическим инструментом, благодаря которому мануальные терапевты по всему миру теперь могут свободно общаться с врачами и наоборот, не опасаясь наказания. При

⁴⁰ Гетценданнер, С., «Постоянный судебный запрет против Американской медицинской ассоциации», Журнал Американской медицинской ассоциации, 1988;259(1):81. Getzendanner, S., "Permanent injunction order against AMA", Journal of the American Medical Association, 1988;259(1):81. <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=370078>

необходимости эти две профессии дополняют друг друга в диагностике, лечении и контроле состояния здоровья пациентов.

ГЛАВА 3

ДЫМ И ЗЕРКАЛА

Большая часть того, что я рассказал до сих пор, касается того, что я называю «предложением» Великого ограбления медицины: людей и сил, которые, находясь за кулисами, проявили огромную власть и влияние, чтобы навязать свои планы медицинским вузам и изменить ход медицинской помощи. Но есть ещё один важный фактор, который необходимо рассмотреть, чтобы лучше понять, почему этот захват был настолько эффективным, — это «спрос».

Я имею в виду, что захват контроля над системой здравоохранения и диктат, какие методы лечения «приемлемы», а какие — «шарлатанство», могут быть эффективными только в том случае, если получатели помощи — те, кто нуждается в ней, — добровольно её получают. Как убедить массы людей, привыкших к старому способу решения проблем, принять совершенно новую парадигму контроля сверху вниз, когда речь идёт об их здоровье?

Ответ заключается в том, что вы разворачиваете кампанию дезинформации, чтобы убедить целое поколение американцев добровольно отказаться от травников в пользу врачей, выписывающих лекарства, и от своих идеалов здоровья и благополучия, основанных на правильном питании, в пользу слепой зависимости от лекарств и хирургии. Одна расчётливая реклама за раз, одно ложное исследование за раз, одно двуличное одобрение за раз, вывели Большую Медицину на финишную прямую и кристаллизировали её план монополии. Она опиралась на обусловленное доверие общественности к достоверным источникам информации, таким как учёные, исследователи и врачи.

Как обычные члены общества, мы с вами с самого рождения были приучены верить всему, что нам сообщают средства массовой информации и другие «достоверные» источники информации, будь то популярные журналы, научные издания или даже просто навязчивая реклама на телевидении и в газетах. Если бы широкую общественность можно было убедить в том, что эти авторитетные источники полностью согласны, например, с тем, что жиры в рационе вредны для здоровья человека, любые доказательства обратного можно было бы легко проигнорировать.

Новая система медицинского образования также способствовала формированию определённых условий для последующих поколений студентов, погружённых в новую учебную программу. Происходил процесс индоктринации «образованных» людей, побуждая их принять общепринятые взгляды, что в конечном итоге привело к тому, что «необразованная» широкая общественность также приняла эти взгляды.

Помните, что я писал ранее об авторах доклада Флекснера, которые строили повествование так, чтобы внушить, что медицина сломана и нуждается в ремонте, — всё это ради продвижения собственного подхода к лечению? Эта же тактика «проблема-реакция-решение» использовалась и для того, чтобы склонить людей к мысли, что лекарства и хирургия, а в случае рака — химиотерапевтические яды, — являются единственными эффективными средствами лечения.

ПРОПАГАНДА СТАНОВИТСЯ «МАРКЕТИНГОМ»: ЭФФЕКТ ЭДВАРДА БЕРНЕЙСА

До того, как я понял, что нам, нашим родителям, бабушкам и дедушкам, а в некоторых случаях даже прабабушкам и прадедушкам, с самого раннего возраста лгали о природе болезней, я тоже верил тому, что слышал. Помню, как я боялся этого страшного диагноза «рак», который, как меня учили, мог настичь меня в любой момент без предупреждения, и думал, что ничего не смогу сделать, чтобы избежать этой ужасной болезни, если судьба решит выбрать меня своей жертвой.

Теперь я знаю лучше, и моя миссия состоит в том, чтобы убедиться, что вы и ваши близкие тоже знаете лучше. Но раньше я не знал правды. Я был во многом парализован, когда дело касалось проактивной защиты себя от болезней, потому что мое мировоззрение в отношении здоровья основывалось на том, что я видел и слышал в основных новостях и что я читал в своих учебниках. Возможно, вы можете понять меня, но у меня осталось представление, что болезнь в значительной степени является фактором *случая*, и если я заболел, мне нужно было обратиться к врачу, который выписывал мне препарат (или два, или три) в качестве лекарства. В моем представлении это было так просто, и я не слишком беспокоился о том, что я ел, потому что мне никогда не говорили, что это важно.

Увидев, как мои родители и несколько членов семьи заболели раком и впоследствии умерли после традиционного лечения химиотерапией и лучевой терапией, я начал сомневаться во многих своих убеждениях относительно нашей системы здравоохранения. Это был момент «разрыва матрицы» в моей жизни, который привёл меня к осознанию того, что нам всем продали халтуру.

Идея о том, что наша современная медицина на самом деле пытается лечить болезни и поддерживать здоровье людей, — *всего лишь дым и зеркала*. Во многом эта иллюзия основана на хитроумной маркетинговой тактике, раскрытой более века назад так называемым отцом спин-оффа Эдвардом Л. Бернейсом. Племяннику Зигмунда Фрейда, Бернейсу приписывают новое открытие: людей можно легко склонить к поддержке идеи или концепции, которую они, без психологической манипуляции, отвергли бы после тщательного обдумывания.

Играя на эмоциях людей, можно эффективно продать им практически всё. В этом заключалась суть нового маркетингового подхода Бернейса, который позже будет использоваться для продажи людям идеи «современной» медицины. Продавцы продуктов — или, в данном случае, медицинских парадигм — больше не будут просто предлагать правдивую информацию как средство информирования своих потенциальных клиентов. Новая модель будет заключаться в *обмане* потенциальных клиентов, играя на их страхах, желаниях и похотях. «Сознательное и разумное манипулирование организованными привычками и мнениями масс — важный элемент демократического общества», — писал Бернейс в своей основополагающей книге 1928 года *«Пропаганда»*⁴¹, где подробно излагается взгляд Бернейса на массовую манипуляцию в контексте внедрения новых идей в массовое сознание. «Те, кто манипулирует этим невидимым механизмом общества, составляют невидимое правительство, которое и есть истинная правящая сила нашей страны. Нами управляют, наши умы и вкусы формируют, а идеи нам внушают, в основном, люди, о которых мы никогда не слышали... Именно они дергают за нити, управляя общественным сознанием».

⁴¹ Бернейс Эдвард «Пропаганда». Bernays, Edward L., Propaganda (New York: Ig Publishing, 1928), 39

Бернейс написал эти леденящие душу слова почти через 20 лет после своего дебюта в мире маркетинга с проектом «Повреждённые товары» – одной из первых в стране рекламных кампаний, посвящённых здоровью, предупреждавших население об опасности заражения венерическим заболеванием. Проект был спорным и поэтому с трудом продвигался. Но Бернейс создал «Социологический фонд» для финансирования проекта и привлечения поддержки общественности, и в конце концов он воплотился в жизнь.

Бернейс также помогал администрации Вудро Вильсона убедить американскую общественность в необходимости участия США в Первой мировой войне, несмотря на широкое общественное сопротивление того времени. С помощью небольшой риторической уловки Бернейс сделал знаменитой фразу «сделать мир безопасным для демократии», которая так нежно и ласково тронула уши американской публики, что превратила антивоенные настроения в воодушевляющий хор поддержки.

По сути, Бернейс переупаковал пропаганду в совершенно новую рамку «пиара», как он это называл, сделав её более приемлемой для масс. В конце концов, манипулирование общественным сознанием было его специальностью, а его «инженерия согласия» была способом склонить общественное мнение к поддержке формирующейся системы «сверху вниз» в медицине.

«Бернейс предоставил лидерам средства для „контроля и управления массами по нашей воле без их ведома“, — пишет Ричард Гундерман для [Phys.org](http://phys.org). «Сегодня мы могли бы назвать то, что Бернейс стал пионером, формой брендинга, но по сути это представляет собой не более чем набор откровенно дерзких приёмов, позволяющих манипулировать людьми, заставляя их выполнять ваши приказы»⁴².

Клиентами Бернейса были представители самых разных компаний, от таких крупных корпораций, как General Electric и Procter & Gamble, до American Tobacco Company и даже несколько американских президентов. Его кампания «Повезет в любви» помогла сделать сигареты привлекательными для молодых пар; его кампания «Факел свободы» во время пасхального парада 1929 года помогла убедить больше женщин начать курить; а его кампания против курения в 1930-х годах стала ведущей в продвижении табака как не только средства для похудения, но и средства от боли в горле!

Чтобы помочь Дикси продавать больше одноразовых стаканчиков, Бернейс основал Комитет по изучению и продвижению санитарных норм подачи продуктов питания и напитков, единственной целью которого было убедить массы, что единственные гигиеничные стаканчики для питья — одноразовые. Независимо от продукта, у Бернейса был свой метод его продажи, который, как вы увидите, оказался весьма полезен при маркетинге фармацевтических препаратов и методов лечения рака.

Методы убеждения Бернейса были настолько эффективны в искажении общественного мнения, что Йозеф Геббельс, главный пропагандист Адольфа Гитлера, заимствовал многие из них во время Второй мировой войны, чтобы мобилизовать поддержку нацистской партии. В послевоенной атмосфере зарождающегося потребительства в США методы убеждения Бернейса также

⁴² Гундерман, Ричард, «Манипуляция американским сознанием — Эдвард Бернейс и рождение связей с общественностью». Gunderman, Richard, "The manipulation of the American mind - Edward Bernays and the birth of public relations," [Phys.org](http://phys.org/news/2015-07-american-mindedward-bernays-birth.html), 2015. <http://phys.org/news/2015-07-american-mindedward-bernays-birth.html>

нашли применение, предоставив корпорациям новые способы продвижения своей продукции.

Неудивительно, что Бернейс позаимствовал многие идеи о том, как эффективно пропагандировать в американской среде, у своего дяди Зигмунда Фрейда, чьи психоаналитические теории и концепции были использованы для скрытого формирования социального группового мышления. Психологическое манипулирование оказалось ключом к раскрытию полного потенциала не расширения прав и возможностей человека, а его *порабощения*.

Некоторые историки утверждают, что Бернейс никогда не намеревался использовать свои маркетинговые методы во зло, но его история успеха — например, благодаря Бернейсу стандартный американский завтрак сменился с тостов и сока на бекон и яйца, чтобы пополнить казну крупного производителя свинины, — свидетельствует об обратном. Преемники Бернейса также воспользовались его методами, чтобы склонить общественность к *принятию и даже приветствию* новой системы медицины Рокфеллеров, основанной на лекарственных препаратах.

Влияние Бернейса на коллективную психику американцев было настолько разрушительным, что когда президент Франклин Рузвельт рассматривал возможность назначения его на пост главы США во Второй мировой войне, судья Верховного суда Феликс Франкфуртер выступил с суровым предупреждением, актуальным и сегодня. Судья Франкфуртер предупредил, что Бернейс активно выпускает на свободу ящик Пандоры, полный зла, и добавил, что Бернейс и его коллеги — «профессиональные отравители общественного сознания, эксплуататоры глупости, фанатизма и личной выгоды».

Гундерман развивает эту тему еще более подробно с точки зрения тех, кто стал объектом пропаганды, вдохновленной Бернейсом:

Убеждая людей в том, что они хотят чего-то, что им не нужно, Бернейс стремился превратить граждан и соседей в потребителей, которые используют свою покупательную способность, чтобы двигаться по дороге к счастью. ... Однако без моральных ориентиров такая трансформация способствует формированию покровительственного и, в конечном счете, циничного взгляда на человеческую природу и человеческие возможности, который с такой же вероятностью может разрушить жизни, как и созидать их.

Эта оценка точно отражает то, что произошло в сфере медицины, отчасти благодаря Бернейсу. Групповое мышление, которое методы Бернейса помогли укоренить в Америке, позволило развивающейся фармацевтической индустрии продвигать свои товары как единственно легальные средства от болезней.

МАССОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ МОЗГОВ ПРЕВРАЩАЕТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В «ТРАДИЦИОННУЮ МЕДИЦИНУ»

Задумайтесь на мгновение о том, что вам в детстве внушали как истину, а теперь опровергают. В зависимости от возраста, вы, возможно, помните, как «четверо из пяти врачей» предпочитали сигареты Camel. Или когда маргарин считался более полезным жиром, чем натуральное масло. Или когда употребление

жира приводило к ожирению.

Это лишь несколько примеров самых распространённых мифов, когда-либо навязывавшихся массам как истина. Но есть и множество других, которые до сих пор вызывают споры, например:

- Вакцинация — единственный способ создать стойкий иммунитет к инфекционным заболеваниям;
- Лихорадка – это плохо, и ее следует сбивать ацетаминофеном (тайленолом)⁴³;
- Ежедневный прием аспирина может помочь предотвратить сердечный приступ;
- Употребление фторированной воды помогает предотвратить кариес зубов;
- Хроническая боль — нормальная часть процесса старения;
- Фармацевтические препараты, одобренные FDA, являются единственным средством, с помощью которого можно вылечить болезнь;
- Химиотерапия, лучевая терапия и хирургия — единственные эффективные методы лечения рака.

Каждый из этих распространенных мифов попадает в категорию того, что мы бы назвали общепринятой мудростью: идеи, которые, независимо от того, являются ли они на самом деле правдой или нет, получили широкое общественное признание и, таким образом, рассматриваются большинством людей как «истина» просто из-за их популярности.

Идея о том, что общепринятое мнение каким-то образом превалирует над реальностью, конечно, совершенно нелогична: истина остаётся истиной, независимо от того, сколько людей в неё верят. Но групповое мышление — это часть того, чего добились социальные инженеры, воспользовавшись методами пропагандистского убеждения Бернейса, которые подменяли критическое мышление принятием большинства — или, как он это называл, «инженерным согласием».

С другой стороны, необходимо было бы также спровоцировать *инакомыслие* против людей, а точнее, *идей*, которые бросают вызов групповому мышлению. Оба элемента головоломки были тщательно составлены в рамках фармацевтической революции, и вскоре общество стало поглощать лекарства по велению новой армии врачей, которые верили и учили своих пациентов верить, что эти лекарства помогут излечить физические недуги нации.

Врачей, отказывавшихся следовать этим правилам, вскоре стали называть «шарлатанами» благодаря внутреннему отделу пропаганды Американской медицинской ассоциации, созданному в 1913 году для достижения целей кампании. Врачам-членам ассоциации и общественности было предписано избегать любых форм «шарлатанства» — любых видов медицины, не получивших одобрения Рокфеллера и Карнеги.

Аналогичным образом, пропагандистская информация в пользу фармацевтики активно распространялась не только в захваченных медицинских учебных заведениях, но и по телевидению, по радио, в журналах, в медицинских изданиях и даже в ходе кампаний, организованных государственными органами здравоохранения, многие из которых были созданы с единственной целью — представить новую систему медицины как научную и авторитетную.

⁴³ Парацетамол

План был настолько всеобъемлющим и всеохватывающим, что и врачи, и пациенты с готовностью и без вопросов приняли новый подход к медикаментозному лечению, считая его золотым стандартом медицины для прогрессивного общества. Этот призыв к превосходству сыграл ключевую роль в убеждении общественности в том, что лекарства — это передовая форма медицины, значительно превосходящая все «примитивные» лекарства прошлого, и он основывался на подходе Бернейса к маркетингу идей.

Внезапно во многих кругах даже сама мысль об использовании трав и натуральных средств стала считаться низкопробной; фармацевтика стала медициной будущего. По сути, это был «выход старого за рамки старого и переход на новое», и эта тактика работала весьма эффективно во всех социальных слоях. Федеральное правительство также способствовало этому массовому обману, после подписания Рузвельтом в 1938 году Закона о пищевых продуктах, лекарственных средствах и косметических средствах, создавшего совершенно новый механизм контроля за тем, какие лекарства считаются «безопасными и эффективными»⁴⁴.

Лекарственные препараты уже начали поступать из аптек до этого. Но новый закон Рузвельта запустил бурно развивающуюся фармацевтическую отрасль, предоставив ей огромные полномочия, чтобы гарантировать, что лекарственные препараты останутся на вершине рынка. «Большая фарма» родилась одновременно с недавно созданным Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA), и каждая из них должна была поддерживать существование другой.

Фармацевтическая промышленность продолжала производить свои препараты с одобрения как медицинских вузов, так и СМИ, рекламировавших её продукцию, а Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) одобрило эти препараты, создав иллюзию надёжности. Помните тактику Бернейса по созданию комитетов для авторитетного продвижения идей своих клиентов, которые в противном случае были бы непопулярны? Именно это FDA и законодательство Рузвельта фактически сделали для фармацевтической отрасли.

Большинство людей в то время не знали, откуда на самом деле появились фармацевтические препараты, почему они заменили традиционные методы лечения, основанные на более натуральных компонентах, и как фармацевтические программы попали практически во все медицинские вузы. Они знали лишь о появлении лекарств, и из-за шквала пропаганды, который им приходилось терпеть, они верили, что лекарства каким-то образом превосходят всё остальное.

Даже научные журналы оказались под угрозой, когда их заполнили исследования, финансируемые промышленностью, вперемишку с рекламой, как вы уже догадались, фармацевтических препаратов. Внезапно химические препараты стали *повсюду*, и этот шквал навязчивой рекламы лекарств создал эффект «похода на всех» в обществе.

Доктор Рассел Блейлок, известный врач и нейрохирург на пенсии, рассказал мне, как это работает, в частности, в отношении противораковых препаратов, и я расскажу об этом подробнее позже. Доктор Блейлок участвует в моём последнем

⁴⁴ Мидаунс, Мишель, «Продвижение безопасных и эффективных лекарств на протяжении 100 лет». Meadows, Michelle, "Promoting Safe and Effective Drugs for 100 Years", FDA Consumer, January–February 2006

документальном сериале «Правда о раке: глобальный поиск методов лечения»⁴⁵. По словам Блейлока:

Эти фармацевтические компании напишут для них статьи-«призраки», и вот что они сделают: найдут компанию, которая пишет статьи, выглядящие как красивые медицинские статьи, со всеми этими графиками, диаграммами, цифрами и ссылками, и напишут эту статью без указания авторов исследования, потому что они сами её написали. Затем они пойдут к очень известному онкологу и скажут: «Не хотите ли поставить свою подпись под этой статьёй?» И если вы дадите, она будет опубликована в очень престижном журнале — в *New England Journal of Medicine* или каком-нибудь другом престижном онкологическом журнале.

Многие из этих людей пытаются это сделать, потому что это выставляет их имя ещё дальше на первый план, поэтому они говорят: «Да, напишите моё имя». И они добавляют в статью ряд имён, которые не имели никакого отношения ни к её написанию, ни к исследованию, и в итоге статья оказывается в очень престижном журнале. Ведь именно эти журналы, которые они выбирают, влияют на поведение врачей и их отношение к пациентам.

Они прочитают эту статью, не зная, что это статья-призрак, и скажут: «Ого, у них потрясающие отзывы, и почти нет осложнений». И тогда они закажут лекарство и скажут пациенту то же самое, что и в той статье. Осложнений почти нет, пациенты чувствуют себя очень хорошо, и есть большая вероятность, что это может вас вылечить.

Это в значительной степени подводит итог тому, как фармацевтические препараты в целом добились мощного проникновения в медицинское сообщество: посредством мошенничества, обмана и прочих тактик, которые я описал как ничто иное, как дым и зеркала.

То, что до этой фармацевтической революции всегда считалось «традиционной» медициной, внезапно было отвергнуто как «альтернативное» дополнение к «настоящим вещам» — как будто растения, травы и питательные вещества находятся на периферии того, что действительно необходимо человеческому организму для здоровья и благополучия. Это стало стержнем разгрома и переосмысления традиционной медицины.

⁴⁵ Сериал «Правда о раке: глобальный поиск методов лечения» Тая Боллинджера на русском языке можно посмотреть на Telegram-канале Медальтернатива.инфо: https://t.me/medalternativa_info (прим. пер.)

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И ВАКЦИНЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ХИМИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ

Правда в том, что больной организм человека не испытывает дефицита химических веществ, вопреки тому, в чём нас всех пытается убедить крупная фармацевтика. Больной организм человека испытывает дефицит именно *питательных веществ*. Однако эта истина постепенно канула в Лету, поскольку фармацевтическая промышленность продолжала своё стремление монополизировать всю американскую медицину, вкладывая десятки миллионов долларов в обманную рекламу, фальшивые научные исследования, двуличные исследования и различные другие формы пропаганды.

Американской публике всучили иллюзию, и, пожалуй, самое печальное, что *мало кто вообще осознаёт, что это произошло*. История восхождения фармацевтической индустрии к власти канула в Лету, как и история разработки ею многих препаратов, которые она теперь продавала. Как оказалось, многие фармацевтические препараты являются производными от различных химических препаратов, разработанных и применявшихся во время двух крупнейших мировых войн, а некоторые даже испытывались на заключённых нацистских концлагерей.

Вряд ли вы найдёте об этом много сведений в классических исторических книгах, но многие из самых первых фармацевтических препаратов, включая популярные анальгетики, такие как фенацетин, феназоны и ацетилсалициловая кислота (аспирин), были разработаны в немецких исследовательских лабораториях. Многие из крупнейших фармацевтических компаний Германии были объединены в конгломерат IG Farben в 1925 году, который, помимо монополизации фармацевтической промышленности Германии, использовал рабский труд в концентрационных лагерях, таких как Освенцим, для разработки и тестирования новых лекарств. В исследовательской статье 2009 года, опубликованной в журнале *Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics*, объясняется:

Что касается медицинских и фармакологических исследовательских проектов, компания IG Farben приняла участие в экспериментальных программах с использованием пациентов, участвовавших в программах эвтаназии нацистского режима, и здоровых людей, набранных без их согласия из концентрационных лагерей. На них испытывались различные фармакологические вещества, в том числе производные сульфамида и мышьяка, а также другие препараты, состав которых точно неизвестен, в основном в связи с лечением инфекционных заболеваний, таких как сыпной тиф, рожистое воспаление, скарлатина и паратифозная диарея.

Более того, IG Farben сыграла решающую роль в программе химической войны немецкой армии, внося вклад в разработку первых двух нейротоксичных веществ, позже известных как «нервно-паралитические агенты» – табуна и зарина. Некоторые из этих разработок стали известны в результате одного из знаменитых Нюрнбергских процессов 1947 года, на котором 24 руководителя и учёных IG Farben были привлечены к ответственности, среди прочего, за

использование рабского труда в концентрационных лагерях и принудительные эксперименты с медикаментами на заключённых⁴⁶.

После войны многие из этих химических боеприпасов чудесным образом превратились в фармацевтические препараты, которые использовались для лечения болезней по всему Западу, включая лечение рака с помощью химиотерапии. Примерно в то же время впервые появились вакцины, ставшие естественным продолжением нового, ориентированного на химию, мышления в западной медицине.

Некоторые известные компании фармацевтической промышленности, такие как Bayer, крупный производитель аспирина, имеют свои корни в разработке химического оружия. Немецкая компания Bayer AG производила горчичный газ, или сернистый иприт, – одно из первых химических орудий, когда-либо применявшихся в военных целях. Считается, что этот ядовитый химикат стал причиной гибели около 100 000 человек во время Первой мировой войны⁴⁷.

После Первой мировой войны был принят Женевский протокол 1925 года, запрещающий использование химического оружия, такого как иприт, в качестве средства ведения войны. Однако это не помешало странам накапливать его запасы, включая правительство США, которое во время Второй мировой войны отправило около 70 тонн иприта в Европу на борту парохода «Джон Харви».

Немецкая авиация затопила корабль, но, согласно официальной версии, пары от взрыва газа привели к «удивительному» открытию: химические вещества, содержащие горчичный газ, могут способствовать подавлению некоторых форм рака. Секретные исследования этих веществ проводились во время и после Второй мировой войны, в том числе в нацистских лагерях смерти, и вскоре после этого в медицинской практике появились первые химиотерапевтические препараты, полученные на основе горчичного газа.

Как я и многие другие объясняем в моём документальном сериале «Правда о раке: Глобальный поиск», химиотерапевтические препараты токсичны для всех клеток и тканей человека, а не только для раковых. Они — настоящий яд для организма, яд, который особенно опасен для пациентов, уже страдающих от заболевания, ослабляющего их иммунную систему.

Но кампания, подпитывавшая продвижение химиотерапии — нового лекарства от рака, как утверждали её сторонники, внедряя в медицинское сообщество догматы о её преимуществах, — одержала верх. И, прежде чем мы успели оглянуться, химиотерапия стала стандартным методом лечения рака наряду с инвазивной хирургией и лучевой терапией — ещё одним токсичным вмешательством, повреждающим ДНК человека и фактически провоцирующим новые случаи рака.

⁴⁶ Лопес-Муњос, Ф., «Фармацевтическая промышленность и немецкий национал-социалистический режим: IG Farben и фармакологические исследования», Журнал клинической фармакологии и терапии, февраль 2009 г.;34(1):67–77. López-Muñoz, F., “The pharmaceutical industry and the German National Socialist Regime: I.G. Farben and pharmacological research”, Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics, 2009 Feb.;34(1):67–77.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19125905>

⁴⁷ Фрунзи, Джонатан, «От оружия к чудо-лекарству». Frunzi, Johnathan, “From Weapon to Wonder Drug,” The Hospitalist, 2007. <http://www.the-hospitalist.org/article/from-weapon-to-wonder-drug/?singlepage=1>

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДРАЖАЮТ ПРИРОДЕ И ЗАМЕНЯЮТ ЕЕ

Надеюсь, теперь вам совершенно ясно, что поддержание иллюзии превосходства химической медицины над природой требует сложной сети обмана не только в образовательных программах и научных журналах, но и в связях с общественностью. Кроме того, необходима система регулирования, защищающая «интеллектуальную собственность» фармацевтической медицины.

Фармацевтическим компаниям была предоставлена государственная защита, позволяющая им изолировать химические молекулы от природы и запатентовать их. Я люблю называть этот процесс «биопиратством», или кражей природных ресурсов ради личной выгоды. В конце концов, многие фармацевтические соединения имеют природное происхождение и в некотором смысле имитируют природу, хотя зачастую это сопряжено с серьёзными последствиями для здоровья человека.

«Запатентованные лекарства не должны находиться в организме человека», — сказал мне доктор Джонатан В. Райт, доктор медицинских наук, медицинский директор и основатель клиники Tahoma (WA), во время интервью для сериала *«Правда о раке: Глобальный поиск»*. «Все фармацевтические гиганты являются держателями патентов на молекулу за молекулой, которая похожа на то, что должно быть в организме, достаточно, чтобы что-то сделать, но также достаточно, чтобы нанести большой вред. Если мы хотим быть максимально здоровыми в наших нынешних телах, нам нужно использовать только те вещества и энергию, которые должны быть в организме, и использовать запатентованные лекарства бессмысленно».

Другими словами, не случайно многие фармацевтические препараты намеренно разрабатываются так, чтобы быть похожими на природные соединения, из которых они получены, но при этом достаточно чуждыми, чтобы стать «принадлежащими» крупным транснациональным корпорациям. Их изоляция от целых растений и организмов, а также от различных химических и нефтехимических соединений делает большинство фармацевтических препаратов кошмаром с побочными эффектами, а некоторые из них изначально токсичны.

«Природу нельзя запатентовать, поэтому мы не получаем много денег на исследования в области фитотерапии», — добавляет доктор Налини Чилков, лицензированный специалист в области традиционной китайской медицины, писательница, врач и клеточный биолог, практикующая восточную медицину и акупунктуру в Санта-Монике, штат Калифорния, у которой я брал интервью для своего сериала. «Но затем они создают молекулу, похожую на молекулу из природы, и фармацевтическая компания может ею владеть. Но это не совсем то же самое».

Деньги и власть лежат в основе этой фармацевтической кампании, основанной на дыме и зеркалах, а в природе денег и власти нет. Природа, по сути, абсолютно свободна, поскольку ни одно лицо или организация не может законно претендовать на владение ею, кроме Бога, а Бог раздаёт свои дары свободно и без предубеждений. Запатентованные лекарства, с другой стороны, — это попытка человечества играть в Бога, контролируя средства достижения здоровья и человеческой судьбы. Они не приносят пользы никому, кроме тех, кто находится на самой вершине пирамиды, но именно эта модель правит бал.

Как сказал мне мой хороший друг и бывший вице-президент по питанию в Американских центрах лечения рака, доктор Патрик Куиллин, доктор философии,

сертифицированный диетолог, специалист по центральной нервной системе, фармацевтическая медицина, по сути, перевернула естественный порядок вещей и изменила все правила, чтобы принести пользу немногим за счёт большинства. «Фрэнсис Бэкон был основоположником современного научного принципа», — сообщил мне доктор Куиллин. «В 1600 году он сказал: „Чтобы повелевать природой, нужно её соблюдать“. А мы, современная медицина, говорим: „Нам плевать на правила“. Мы собираемся изменить эти правила». Мы знаем, что вам нужны витамин D и солнечный свет, но мы скажем: „Мы не можем это запатентовать, поэтому мы попытаемся создать лекарство, которое обходит все эти пути“».

Медицинская тирания, пожалуй, наиболее точное описание, и это тирания, которую я надеюсь разрушить с вашей помощью.

ГЛАВА 4

Принудительные вакцины? Принудительная химиотерапия? Лекарства под дулом пистолета

Чтобы вывести на рынок фармацевтический препарат, будь то от рака или любой другой болезни, компания-производитель должна подать заявку на регистрацию нового препарата в Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA). Согласно последним доступным данным, в зависимости от того, предоставляет ли компания данные клинических испытаний и другие дополнительные данные, размер платы за регистрацию может превышать 2 миллиона долларов⁴⁸.

Добавьте к этому расходы на исследования, разработку и тестирование, и мы говорим о выплате более 5,5 миллиардов долларов для вывода нового препарата на рынок⁴⁹. Это довольно внушительная сумма денег, которую могут позволить себе заплатить только высшие слои общества. И единственные лекарства, которые считаются «законными» в современном обществе, — это те, которые проходят этот дорогостоящий и запутанный процесс. Исходя из структуры FDA и его регулирующих полномочий в отношении пищевых продуктов и лекарств, как предусмотрено в Федеральном законе о пищевых продуктах, лекарственных средствах и косметических средствах, ни один продукт питания, трава или другое вещество не могут быть законно проданы как способствующие укреплению здоровья и профилактике заболеваний, если на них не потрачена эта сумма денег, которую могут позволить себе заплатить только владельцы запатентованных лекарств.

Эта система построена на преимуществах «супер-препаратов», которые могут принести производителям десятки миллиардов долларов прибыли. С

⁴⁸ Гаффни, Александр, «FDA публикует все ставки сборов с пользователей на 2014 финансовый год», Общество специалистов по вопросам регулирования, 1 августа 2013 г. Gaffney, Alexander, “FDA Publishes All User Fee Rates for Fiscal Year 2014”, Regulatory Affairs Professionals Society, August 1, 2013. <http://www.raps.org/focus-online/news/news-article-view/article/3876/>

⁴⁹ Херпер, Мэтью, «Стоимость создания нового лекарства теперь составляет 5 миллиардов долларов, что подталкивает крупные фармацевтические компании к переменам», Forbes, 11 августа 2013 г. Herper, Matthew, “The Cost of Creating a New Drug Now \$5 Billion, Pushing Big Pharma To Change”, Forbes, August 11, 2013. <http://www.forbes.com/sites/matthewherper/2013/08/11/how-the-staggering-cost-of-inventing-new-drugs-is-shaping-the-future-of-medicine/>

другой стороны, обычные травы и растения никогда не достигнут подобного статуса, потому что, как я уже упоминал, на природе невозможно заработать реальных денег, по крайней мере, таких, которые потребовались бы, чтобы окупить даже сборы за регистрацию в FDA, не говоря уже о дорогостоящих исследованиях и разработках, испытаниях и позиционировании на рынке.

Поскольку нет финансовых стимулов проталкивать натуральные средства через многочисленные бюрократические препоны, необходимые для их одобрения Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA), они продолжают существовать за пределами сферы «научно обоснованной медицины», хотя во многих случаях они работают *гораздо лучше*, чем препараты, одобренные FDA. Кроме того, натуральные средства значительно *безопаснее*, о чём я подробнее расскажу далее в этой книге.

Главное, что я хочу, чтобы вы поняли: эта система была разработана для патентованных фармацевтических препаратов, находящихся в частной собственности, а не для трав или любых других форм натуральной медицины, существовавших до неё. Даже если бы какая-либо натуральная трава каким-то образом получила одобрение FDA, она автоматически потеряла бы свой статус травы и сразу же стала бы «лекарством».

В конце концов, только «лекарства» способны излечивать болезни и восстанавливать здоровье: эта мантра, повторявшаяся снова и снова на протяжении всего XX века, сформировала коллективное мнение о том, что все нелекарственные вещества, которые раньше составляли основу здоровой медицины, теперь являются ненаучным шарлатанством. Эта риторика превратилась из простого убеждения в полноценный указ, при котором практикующие врачи не только подвергались давлению, заставляющему их принять и поддерживать медикаментозно-хирургическую модель медицины, но и подвергались угрозам штрафов, лишения врачебных лицензий и даже худшего в случае отказа.

МЕДИЦИНА ПОД ПРИЦЕЛОМ: СТАНДАРТНЫЙ ЗАГОВОР

Именно в этом и заключался изначально план: превратить монополистическую медицину в *милитаристскую*, которая будет навязываться людям, в некоторых крайних случаях буквально под дулом пистолета. В последние годы мы видели немало подобных случаев: например, детей забирали у родителей, отказывавшихся подвергать их химиотерапии, или клиники подвергались обыскам за назначение альтернативных методов лечения, не одобренных Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA).

Хотя это может показаться относительно недавним явлением, это продолжается уже много лет и становится всё хуже. Некоторые из самых ранних известных случаев относятся ко времени доклада Флекснера, когда врачей ложно обвиняли в нарушении этических норм просто за то, что они занимались своей профессиональной деятельностью. Но сейчас мы видим случаи, когда семьи разрушаются, а люди попадают в тюрьму.

Всё сводится к деньгам и контролю: фармацевтические препараты слишком прибыльны, чтобы полагаться на случай, особенно когда альтернативы дешевле и гораздо эффективнее. Общество необходимо принуждать и в конечном итоге *заставлять* использовать запатентованные препараты, иначе весь

карточный домик рухнет, и система это знает. Именно поэтому все другие методы лечения рака, кроме химиотерапии, лучевой терапии и хирургии, в Соединённых Штатах *запрещены*. Противораковые продукты, травы и добавки по-прежнему доступны, но, как правило, их нельзя маркировать как таковые благодаря федеральному закону. Помните: любое вещество, маркированное как средство лечения или излечения болезни, *должно* быть одобрено для такого использования Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA), а FDA одобряет для таких целей только лекарственные препараты, а не натуральные вещества.

«Согласно юридическому определению FDA, лекарство — это всё, что «диагностирует, излечивает, смягчает, лечит или предотвращает заболевание», — объясняет Сайер Джи, основатель GreenMed Info и мой союзник в движении за правду. FDA присвоило себе божественную власть, требуя получения официального одобрения, прежде чем любое вещество может быть легально использовано для профилактики и лечения заболеваний. Таким образом, нормативно-правовой контроль FDA носит тоталитарный и наполеоновский характер; то, что оно явно не разрешает как лекарство, неявно запрещено»⁵⁰.

Скорее, всё должно быть наоборот. Обычные люди, а также лицензированные специалисты должны иметь возможность свободно использовать любые вещества по своему выбору, и им не нужно получать для этого предварительное разрешение от какого-либо государственного органа. Но мы находимся именно в такой ситуации.

FDA утверждает, как и его создатели, что эти правила предназначены только для того, чтобы заверить потребителя в том, что лекарства «безопасны и эффективны для предполагаемого использования»⁵¹. Другими словами, FDA *обязано в обязательном порядке* санкционировать выдачу разрешения на лекарственные препараты, в противном случае они станут опасными и непригодными к применению.

Это тот же сценарий социального манипулирования «проблема-реакция-решение», который я описал в предыдущей главе, но на этот раз он привёл к катастрофическим последствиям для общественного здравоохранения. FDA не только отказывается признать существование множества «неодобренных» веществ, которые тысячелетиями использовались для лечения болезней, но и не защищает население от разрушительного воздействия одобренных им же *препаратов*.

Как отмечает на своём сайте мой хороший друг доктор Джозеф Меркола, в США ежегодно не менее 100 000 человек умирают из-за приёма фармацевтических препаратов, одобренных Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA)⁵²! И, кстати, эти смерти обычно не являются результатом передозировки; многие из них происходят, когда пациенты

⁵⁰ Джи, Сэйер, «Почему закон запрещает использование природных веществ в медицинских целях», GreenMedInfo, 2012. Ji, Sayer, “Why the Law Forbids the Medicinal Use of Natural Substances,” GreenMedInfo, 2012. <http://www.greenmedinfo.com/blog/why-law-forbids-medicinal-use-natural-substances>

⁵¹ «Законы, правила, политика и процедуры подачи заявок на лекарственные препараты», Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США. “Laws, Regulations, Policies and Procedures for Drug Applications”, U.S. Food and Drug Administration. <http://www.fda.gov/Drugs/DevelopmentApprovalProcess/ucm090410.htm>

⁵² Меркола, Джозеф, «FDA разоблачено». Mercola, Joseph, “The FDA Exposed”, Mercola.com. <http://www.mercola.com/downloads/bonus/the-FDA-exposed/default.aspx>

принимают лекарства по назначению врача, но в результате страдают от ужасных побочных эффектов.

Врачи находятся под подпиской о неразглашении, и им приходится либо соблюдать правила, либо расплачиваться. Многим, кто пытался противостоять системе, угрожали отзывом лицензий, а некоторые действительно *лишились* их. Один из наиболее известных случаев — доктор Эндрю Уэйкфилд, всемирно известный гастроэнтеролог, который лишился медицинской лицензии в Великобритании после публикации исследования, связывающего воспалительные заболевания кишечника с распространённой трёхвалентной вакциной против кори, паротита и краснухи. Причина, по которой исследование доктора Уэйкфилда вызвало такой переполох, заключается в том, что воспалительные заболевания кишечника часто ассоциируются с аутизмом, а аутизм — это то, что истеблишмент неустанно пытается отделить от какой-либо связи с вакцинами. Доктор Уэйкфилд никогда не говорил, что вакцины вызывают аутизм, но его исследование, похоже, непреднамеренно указало на это направление, побудив его предложить родителям отказаться от комбинированной вакцины MMR в пользу отдельных вакцин против кори, паротита и краснухи. Он никогда даже близко не осуждал все вакцины, однако его в этом обвинили, оклеветали в СМИ и лишили титула в Великобритании⁵³. Это всего лишь один пример из многих того, как система справляется с потенциальными угрозами своему собственному существованию.

Это происходит с фармацевтическими препаратами, но особенно часто с вакцинами и традиционными методами лечения рака. И это несмотря на то, что оба последних вмешательства сопряжены с известными рисками, которые в некоторых случаях являются *постоянными и необратимыми*. Принцип «не навреди», похоже, неприменим, когда речь идёт об иммунной системе (вакцинах) или диагностике рака (химиотерапии), и это проблема.

ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ: ЧТО СЛУЧИЛОСЬ СО СВОБОДОЙ ВЫБОРА?

Я нахожу странным, что некоторые из величайших «достижений» общественного здравоохранения, как их часто называют, — такие вещи, как искусственное фторирование воды и вакцинация — являются вмешательствами, от которых у людей на самом деле нет возможности отказаться. Конечно, есть способы сделать это, но они трудоемки и во многих случаях настолько запутанны, что большинство людей просто сдаются ради удобства. Что касается вакцин, они почти всегда были добровольными, как и любая другая форма медицины, — если только вы не служите в армии или не работаете в сфере здравоохранения. Но в последние годы законодатели также урезают свободу вакцинации для всех остальных, и законопроект 277 Сената в Калифорнии является ярким примером того, как разбушевавшаяся бюрократия постепенно лишает нас нашей коллективной медицинской свободы.

До лета 2015 года каждый штат США признавал право граждан отказаться от вакцинации по соображениям совести, религиозным убеждениям и/или по медицинским показаниям. В Калифорнии все три исключения действовали до тех

⁵³ Уайл, Энтони, «Доктор Эндрю Уэйкфилд о споре между аутизмом и вакцинацией и его продолжающихся профессиональных преследованиях». Wile, Anthony, "Dr. Andrew Wakefield on the Autism/Vaccine Controversy and His Ongoing Professional Persecution", The Daily Bell, 2010. <http://www.thedailybell.com/asset-protection-strategies/anthony-wile-dr-andrew-wakefield-on-the-autismvaccine-controversy-and-his-ongoing-professional-persecution/>

пор, пока губернатор Джерри Браун не подписал закон SB 277, который исключил возможность отказа по философским и религиозным мотивам, оставив только медицинские причины⁵⁴. В настоящее время Калифорния является самым густонаселенным штатом Америки, а это означает, что последствия принятия этого законопроекта для остальной части страны, особенно в свете мощного сопротивления, возникшего в ответ на него, будут колоссальными. Ассоциация американских врачей и хирургов, Калифорнийская ассоциация хиропрактиков, ParentalRights.org и многие другие были среди противников законопроекта.

С 1 июля 2016 года учащиеся государственных школ в Калифорнии будут обязаны пройти массовую вакцинацию, если только они не смогут получить справку от врача с указанием состояния здоровья, дающего право на освобождение. Это явное нарушение медицинской свободы, родительских прав и, что самое главное, прав человека, потому что, независимо от того, поддерживает ли кто-то идею вакцинации или нет, просто невозможно отрицать, что *все они сопряжены с риском побочных эффектов. Из-за этого неотъемлемого риска ни один человек никогда не должен быть принужден к вакцинации против своей воли.* Тем не менее, в этот современный научный век органы здравоохранения постепенно перепрограммируют целое поколение, чтобы они приняли идею о том, что вакцины не только *необходимы* для иммунного здоровья, но и что *каждый* должен быть вакцинирован, чтобы они работали — они часто называют это «коллективным иммунитетом».

Я не буду вдаваться во все тонкости того, почему коллективный иммунитет — это фарс, поскольку моя основная тема в этой книге — рак. Достаточно сказать, что централизованная медицина снова провернула мошенничество с вакцинами, которые являются неотъемлемой частью Великого Медицинского Обмана, о котором я говорил ранее. И те же манипуляции, которые используются для продвижения обязательной вакцинации, используются для продвижения токсичной химиотерапии и лучевой терапии как единственного средства контроля и «лечения» рака.

Даже те, кому удалось обойти все бюрократические препоны и отказаться от прививок, которые в противном случае были бы обязательными, всё равно рискуют подвергнуться судебному преследованию со стороны государства за якобы «пренебрежение родительскими обязанностями» или даже лишиться детей. Рассмотрим следующие примеры того, как система преследует родителей за отказ от вакцинации своих детей:

- В 2003 году молодая пара из Колорадо была вынуждена сделать новорожденному ребенку прививку от гепатита В после того, как в больнице, где родился ребенок, обнаружили положительный результат теста на это заболевание у его матери. На самом деле у нее не было гепатита; тест, по общему признанию, ошибается примерно в 50% случаев. Вооруженная охрана присутствовала при принудительной вакцинации ребенка, несмотря на религиозные и философские возражения ее родителей⁵⁵.

⁵⁴ Ричардсон, Дон, «Последствия SB277 в Калифорнии: что произойдет дальше?» Национальный информационный центр по вакцинам, 5 августа 2015 г. Richardson, Dawn, "The Fallout from California SB277: What Happens Next?" National Vaccine Information Center, August 5, 2015. <http://www.nvic.org/nvic-vaccine-news/august-2015/sb277-falloutwhat-happens-next.aspx>

⁵⁵ Линн, Диана, «Вакцинация новорожденных вопреки возражениям родителей». Lynne, Diana, "Newborn Vaccinated over Parents' Objections", WorldNetDaily, June 18, 2003. <http://www.wnd.com/2003/06/19338/>

- В 2011 году группа педиатров со всей страны, по инициативе Американской академии педиатрии, объявила, что больше не будет лечить детей, не вакцинированных в соответствии с графиком, установленным Центрами по контролю и профилактике заболеваний США (CDC). Какова причина? Эти педиатры якобы обеспокоены «здоровьем детей» и считают, что непривитые дети представляют риск для других детей⁵⁶.

- В 2012 году мать из Пенсильвании подверглась преследованиям со стороны местного управления шерифа после того, как её недовольный педиатр решил вызвать полицию и службу защиты детей за отказ вакцинировать сына. Педиатр ложно обвинил мать в «подозрительных» действиях только потому, что она отстаивала своё право не подвергать сына вакцинации, содержащей сомнительные фрагменты вируса и токсичные химические вещества⁵⁷.

- Даже родители, поддавшиеся давлению и вынужденные вакцинировать своих детей, не всегда защищены от вмешательства государства. Такие состояния, как «синдром внезапной детской смерти», также известный как СВДС, и «синдром детского сотрясения», — два «загадочных» состояния, причины которых, по утверждениям властей, неизвестны. Однако исследования показывают, что оба состояния могут быть связаны с вакцинами.

В 2014 году исследователи из Миланского университета (Италия) опубликовали статью в журнале *Current Medicinal Chemistry*, в которой шестивалентная вакцина рассматривается как возможная причина синдрома внезапной детской смерти (СВДС). Исследователи обнаружили, что комбинированная вакцина против дифтерии, коклюша, полиомиелита и гриппа связана с приобретенным сверхострым энцефалитом ядра одиночного пути (*tractus solitarii*) – скопления нервных клеток в головном мозге. Они написали, что компоненты вакцины могут играть «прямую роль в развитии летального исхода у уязвимых младенцев»⁵⁸.

Затем идёт синдром детского сотрясения (СДС) – совершенно неверное название для заболевания, если таковое вообще существовало. Когда у ребёнка появляются признаки этого состояния – субдуральное кровоизлияние, кровоизлияние в сетчатку и/или энцефалопатия, – родителей ребёнка, как правило, обвиняют в том, что они якобы так сильно трясли ребёнка, что у него или неё произошло повреждение мозга.

Медицинское сообщество настаивает, что любое проявление синдрома Беверли-Хиллза является признаком жестокого обращения с детьми, но надёжные научные данные свидетельствуют об обратном. Вот что обнаружил доктор Гарольд Э. Баттрам, доктор медицинских наук, практикующий врач и дипломат Американского совета по экологической медицине, внимательно изучив ряд

⁵⁶ Эндрюс, Мишель, «Некоторые врачи отказываются лечить детей, которым не сделали прививки». Andrews, Michelle, "Some Doctors Refuse to Treat Kids Who Have Not Been Immunized", Kaiser Health News, September 26, 2011. <http://khn.org/news/michelle-andrews-on-kids-vaccines-and-refusal/>

⁵⁷ Линдерман, Курт-старший, «Врач вызвал полицию и службу по охране детства в связи с отказом матери вакцинировать сына». Linderman, Curt Sr., "Doctor Calls Police, Child Services on Mother Who Refuses to Vaccinate Son," Infowars, January 17, 2012. <http://www.infowars.com/doctor-calls-police-child-services-on-mother-whorefuses-to-vaccinate-son/>

⁵⁸ Маттурри, Л. и др., «Внезапная младенческая смерть после шестивалентной вакцинации: нейropathologическое исследование». Matturri, L., et al., "Sudden Infant Death Following Hexavalent Vaccination: A Neuropathologic Study", *Current Medicinal Chemistry*, 2014 Mar;21(7):941–46. <http://www.eurekaselect.com/115921/article>

клинических случаев:

На основании наблюдений и ограниченного объёма медицинской литературы, позволяющего предположить, что во многих случаях синдрома раздраженного кишечника (СРК) мы, по-видимому, наблюдаем побочные эффекты, вызванные взаимодействием высокоактивных вакцин, вводимых в комбинации. К ним потенциально относятся: гепатит В (геморрагические васкулопатии, аутоиммунные реакции, нейропатии), гемофильная инфекция (гиперсенситизация), столбняк (гиперсенситизация) и коклюш (гиперсенситизация, отёк мозга и влияние эндотоксина на сосудистое воспаление и гиперкоагуляцию)⁵⁹.

Видеть, как твой ребёнок страдает от таких ужасных побочных эффектов после вакцинации, само по себе ужасно. Но некоторым родителям приходилось бороться в судах, чтобы доказать свою непричастность к причинению вреда собственным детям, что лишь усугубляло ситуацию. Некоторым это удалось, но многим — нет, а некоторые родители даже попали в тюрьму по ложному обвинению в жестоком обращении с детьми.

Один из таких трагических случаев произошёл во Флориде в 2002 году, когда Брайан Патрик Херлихи был осуждён за убийство своего сына после того, как ребёнок умер от субдурального кровоизлияния и атрофии мозга. Врачи-эксперты, дававшие показания против Херлихи, не оценили дородовые и послеродовые медицинские карты его сына и должным образом проигнорировали очевидную связь между серьёзными проблемами со здоровьем мальчика и сделанными ему вакцинами. Херлихи был заключён в тюрьму из-за «небрежного и неполного медицинского расследования»⁶⁰.

Называйте это «вакцинофобией» или как хотите, но существует серьёзный заговор, связанный с безопасностью и эффективностью вакцин, и мало кто в правительстве или СМИ готов его опровергнуть. Учитывая, что единственный поддающийся расчёту иммунитет, фактически предоставляемый вакцинами, — это иммунитет производителей вакцин (Национальная программа компенсации ущерба от детских вакцин 1986 года тихонько создала щит вокруг «Большой фармы», ограждая её от ответственности в случае причинения вреда здоровью⁶¹, весь риск ложится исключительно на родителей и их детей. Поэтому, хотя отказ от вакцинации может быть довольно сложным процессом в зависимости от вашего жизненного этапа и штата проживания, он доступен, несмотря на постоянные нападки. Национальный информационный центр по вакцинам внимательно

⁵⁹ Баттрам, Гарольд Э., «Синдром детского сотрясения или энцефалит, вызванный вакциной?» Журнал американских врачей и хирургов, 2001;6(3):83–89. Buttram, Harold E., “Shaken Baby Syndrome or Vaccine-Induced Encephalitis?” Journal of American Physicians and Surgeons, 2001;6(3):83–89. <http://www.jpands.org/hacienda/buttram.html>

⁶⁰ Аль-Баяти, Мохаммед Али, «Анализ причин, приведших к остановке дыхания и смерти младенца Роберта Бенджамина Квирелло в августе 2000 года», 2004. Al-Bayati, Mohammed Ali, “Analysis of Causes That Led to Baby Robert Benjamin Quirello’s Respiratory Arrest and Death in August of 2000”, 2004. <http://truthinjustice.org/Baby-Robert-Report-final-2004.doc>

⁶¹ Джонсон, Эвери, «Производители вакцин наслаждаются иммунитетом», The Wall Street Journal, 23 февраля 2009 г. Johnson, Avery, “Vaccine Makers Enjoy Immunity”, The Wall Street Journal, February 23, 2009. <http://www.wsj.com/articles/SB123535050056344903>

следит за новостями и законодательством, связанными с вакцинами, а также опубликовал информацию о вариантах освобождения от вакцинации по штатам, с которой я настоятельно рекомендую вам ознакомиться для вашего благополучия и благополучия вашей семьи⁶².

Кстати, даже простая *речь*, противоречащая пропрививочной риторике, теперь, по всей видимости, под запретом. Недавнее изъятие фильма «*Vaxxed*»⁶³ с кинофестиваля «Трайбека» в Нью-Йорке — яркий пример цензуры, наложенной Первой поправкой. Этот впечатляющий документальный фильм с участием Роберта Де Ниро, представляющий научный взгляд на связь вакцинации и аутизма, был снят с показа в последний час работы. Де Ниро, возможно, поддался давлению со стороны киноиндустрии, желавшей сохранить фильм в тайне⁶⁵. Фильм «*Vaxxed*» также был снят с Международного кинофестиваля WorldFest-Houston в Техасе после того, как мэр Хьюстона Сильвестр Тёрнер решил, что город не должен финансировать фильм, «призывающий людей не вакцинировать своих детей»⁶⁶. Заметьте, фильм «*Vaxxed*» просто рассказывает всю правду о вакцинах без цензуры, включая предполагаемую коррупцию в Центрах по контролю и профилактике заболеваний, о которой рассказал информатор из Центров по контролю и профилактике заболеваний доктор Уильям Томпсон. Эта информация полезна родителям, размышляющим о вакцинации своих детей и планирующих её проведение.

НАУЧНЫЕ АРГУМЕНТЫ ПРОТИВ ХИМИОТЕРАПИИ

Поскольку медицинский истеблишмент продвигает вакцины как разновидность профилактической медицины, потратив десятилетия на пропаганду, заставляющую общественность верить, что уколы с химическими веществами, а не собственная иммунная система организма, являются единственным способом защиты от инфекционных заболеваний, неудивительно, что вакцинная индустрия прибегла к попыткам подавить свободу слова, чтобы защитить себя от пристального внимания. То же самое происходит и с химиотерапией, которая находится в одном ряду с вакцинами на зыбкой почве обмана. Онкологов заваливают пропагандой в пользу химиотерапии с момента поступления в медицинский вуз и до окончания вуза. Они получают мало, если вообще получают, образования в области питания и, по сути, их учат, что лекарства — или, в данном случае, переупакованный горчичный газ — являются единственным средством «контроля» рака.

Они никогда не говорят о лекарстве, по крайней мере, в каком-либо практическом смысле, кроме как «однажды мы его найдём», потому что лекарство

⁶² «Законодательство штата и требования к вакцинам», Национальный информационный центр по вакцинам. "State Law & Vaccine Requirements," National Vaccine Information Center.

<http://www.nvic.org/vaccine-laws/state-vaccine-requirements.aspx>

⁶³ Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe, 2016. <http://www.vaxxedthemovie.com>

⁶⁴ В русском сегменте Интернета фильм известен под названием «Отвакциненные» (прим.пер.)

⁶⁵ Раппопорт, Джон, «Фильм о вакцине, который Роберт Де Ниро не даст посмотреть своим зрителям», блог Джона Раппопорта, 2016 г. Rappoport, Jon, "The vaccine film Robert De Niro won't let his audience see", Jon Rappoport's Blog, 2016. <https://jonrappoport.wordpress.com/2016/03/27/the-vaccine-film-robert-deniro-wont-let-his-audience-see/>

⁶⁶ Миллер, Дуг, «Фильм «Vaxxed» сняли с Международного кинофестиваля в Хьюстоне». Miller, Doug, "Vaxxed' pulled from Houston's International Film Fest", Khou, 2016. <http://www.khou.com/entertainment/vaxxed-pulledfrom-houstons-international-film-fest/125142297>

уничтожит многомиллиардный рэкет по борьбе с раком, частью которого они являются, и устранил необходимость в онкологах! Вот несколько фактов о химиотерапии, которые вы никогда не услышите от корпоративных СМИ или традиционных врачей, которые неустанно стараются держать людей в неведении относительно того, что это такое на самом деле и как это влияет на организм:

1. *Химиотерапия вызывает рак.* Всё верно: один из ведущих методов лечения рака — и один из немногих, легально доступных онкологическим больным — канцерогенен по своей природе. Химиотерапия фактически *укрепляет* раковые клетки, превращая их в стволовые клетки — «хозяева», из которых рождаются другие клетки. По сути, химиотерапевтические препараты лишь пополняют армию раковых клеток, которые уже разрушают организм пациента, уничтожая при этом все окружающие здоровые клетки.

В статье из Китая, опубликованной в журнале *Bioscience Hypotheses* в 2009 году, объясняется, почему химиотерапия на самом деле *более* вредна, чем бездействие, поскольку вместо того, чтобы атаковать сердце и голову зверя, так сказать, она на самом деле *укрепляет* его, делая рак более сильным и смертоносным⁶⁷.

Раковые стволовые клетки считаются препятствием для терапии рака, по крайней мере, отчасти из-за их внутренней резистентности к терапии. С этой целью химиотерапия широко используется для обогащения раковых стволовых клеток. Вопреки догматическому мнению, мы предположили, что помимо обогащения, рост раковых стволовых клеток может быть вызван химиотерапией в тех областях, где отсутствует достаточное количество препарата. Из-за дисбаланса ангиогенеза и недостаточного кровоснабжения в некоторых областях опухолевой массы, доставка химиотерапии в эти области затруднена.

Но вот в чем настоящий подвох: «Недостаточная доставка лекарств, в свою очередь, *трансформирует* большую часть раковых клеток в стволовые клетки, а не убивает их...».

Другими словами, химиотерапия во многом похожа на правило превращения в шахматах, где простая пешка (обычная раковая клетка) может стать ферзем (раковой стволовой клеткой), переместившись на соответствующее поле превращения. Химиотерапия действует как средство, или, возможно, как дорожная карта, посредством которой простая раковая клетка может «повыситься» до статуса раковой стволовой клетки. А раковые стволовые клетки – это своего рода *фабрика*, которая производит больше простых раковых клеток и размножает больше раковых.

2. *Большинство онкологов отказываются от химиотерапии для себя и своих семей.* Если кто-то и знает не понаслышке о влиянии химиотерапии на организм человека, так это онкологи, которые лечат ею своих пациентов. И подавляющее большинство из них, согласно исследованию 2014 года, опубликованному в открытом журнале *PLOS ONE*, говорят, что сами никогда бы не стали получать это лечение, если бы им поставили диагноз⁶⁸. Из более чем 1000

⁶⁷ Ян, Годун и др., «Химиотерапия не только обогащает, но и индуцирует раковые стволовые клетки». Yang, Guodong, et al., "Chemotherapy not only enriches but also induces cancer stem cells", *Biosciences Hypotheses*, 2009;2(6):393–95.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1756239209001323>

⁶⁸ Периякойл, Виджеянти С. и др., «Поступайте с другими: личные предпочтения врачей в отношении реанимации в конце жизни и их отношение к предварительным распоряжениям». Periyakoil, Vyjeyanthi S. et al., "Do Unto Others: Doctors' Personal End-of-Life Resuscitation Preferences

врачей, принявших участие в исследовании, поразительные 88,3 процента признались, что отказались бы от «высокоинтенсивной терапии» для себя — это кодовое обозначение высокотоксичных методов лечения, таких как радикальные, разрушающие иммунитет химиотерапевтические препараты, — которые они обычно назначают своим пациентам, предположительно потому, что понимают, насколько разрушительны и неэффективны эти методы лечения для организма человека. «Сейчас мы по умолчанию „действуем“, но при любом серьёзном заболевании наступает переломный момент, когда высокоинтенсивное лечение становится большей обузой, чем сама болезнь», — призналась доцент кафедры клинической медицины Медицинской школы Стэнфордского университета, доктор В. Дж. Периякойл, в интервью британской газете *Daily Mail*⁶⁹. Что касается того, почему врачи всё равно назначают эти высокоинтенсивные методы лечения, она добавила: «Мы не учим врачей разговаривать (с пациентами) и не вознаграждаем их за разговоры. Мы учим их действовать и вознаграждаем их за действия. Систему необходимо менять».

В более раннем опросе, проведённом Университетом Макгилла в Канаде, 118 врачей, все из которых были экспертами по раку лёгких, спрашивали, доверяют ли они химиотерапевтическим препаратам, которые они назначают пациентам, и будут ли их использовать для собственного лечения в случае поставленного диагноза. Шокирующие 75% опрошенных ответили, что не доверяют и не будут их использовать⁷⁰. Аналогичный повторный опрос, проведённый шесть лет спустя, показал, что, хотя поддержка химиотерапии выросла, исходя из выборки участников, почти половина врачей всё равно отказалась бы от неё для себя и, предположительно, для своих семей⁷¹.

3. *Химиотерапевтические препараты – это большой бизнес.* Так почему же онкологи в большинстве своём продолжают назначать химиотерапевтические препараты, если большинство из них осознают их вред для здоровья? Ответ – деньги. Противораковые препараты – единственный класс лекарственных средств, которые передаются напрямую от врача к пациенту, а не выписываются врачом и реализуются фармацевтом.

Хотите верьте, хотите нет, но онкологи фактически получают финансовую выгоду каждый раз, когда назначают своим пациентам химиотерапевтические препараты. Подобно партнёрской программе, эта своего рода система возврата средств стимулирует самых недобросовестных онкологов назначать как можно больше химиотерапии, потому что это их способ заработка. «Значительная часть нашего дохода поступает от продажи препаратов», — признал доктор Питер

and Their Attitudes toward Advance Directives,” PLOS One, 2014 May;9(5):e98246. <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0098246>

⁶⁹ Иннес, Эмма, «Большинство врачей, которые были неизлечимо больны, ИЗБЕГАЛИ бы агрессивного лечения». Innes, Emma, “Most doctors who were terminally ill would AVOID aggressive treatment,” The Daily Mail, May 30, 2014. <http://www.dailymail.co.uk/health/article-2643751/Most-doctors-terminally-ill-AVOID-aggressive-treatments-chemotherapy-despite-recommending-patients.html>

⁷⁰ Смит, Томас Дж. и др., «Хотели бы онкологи проводить химиотерапию, если бы у них был рак легких?» Smith, Thomas J., et al., “Would Oncologists Want Chemotherapy if They Had Non-Small-Cell Lung Cancer?” Oncology, March 1, 1998. <http://www.cancernetwork.com/articles/would-oncologists-want-chemotherapy-if-they-had-non-small-cell-lung-cancer>

⁷¹ Линд, С.Э. и др., «Онкологи по-разному относятся к проведению противораковой терапии», Британский журнал рака, 1991;64:391–95. Lind, S. E., et al., “Oncologists vary in their willingness to undertake anti-cancer therapies,” British Journal of Cancer, 1991;64:391–95. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1977523/pdf/brjancer00072-0193.pdf>

Айзенберг, частный врач, специализирующийся на назначении традиционных методов лечения рака, в интервью NBC News в 2006 году⁷². «Поэтому, честно говоря, существует давление, направленное на то, чтобы зарабатывать деньги на продаже лекарств».

4. *Химиотерапия имеет очень низкий процент успеха.* Неоднократно доказывалось, что те же самые химиотерапевтические препараты, которые высокотоксичны и приносят огромную прибыль онкологам, оказываются совершенно неэффективными, давая шанс на успех всего лишь 2% большинству онкологических пациентов, получающих их. Результаты 14-летнего исследования, опубликованного в журнале *Journal of Clinical Oncology* в 2004 году, показали, что из 154 971 онкологического пациента из Австралии и США, страдающих 22 различными типами рака, всего 2,3% и 2,1% соответственно прожили более пяти лет после химиотерапии⁷³.

ПРИНИМАЙТЕ ХИМИОТЕРАПИЮ, ИНАЧЕ...

Если бы химиотерапия была лишь одним из многих вариантов лечения онкологических больных, она была бы чуть менее оскорбительным как одобренный государством метод лечения рака. Но, помимо лучевой терапии и хирургического вмешательства, это технически *единственный* метод, который может быть легально назначен онкологическим больным, и если вы несовершеннолетний, у которого диагностировали рак, у вас может даже не быть возможности отказаться от него.

Молодая Кассандра Каллендер из Коннектикута узнала это на собственном горьком опыте, когда в 2014 году ей поставили диагноз лимфома Ходжкина III–IV стадии. Получив диагноз и рекомендацию химиотерапии в качестве лечения, Кассандра, с благословения матери, решила обратиться за вторым мнением. И просто за эту просьбу она столкнулась с уродливым лицом того, что я называю «медициной под дулом пистолета». Кассандра и ее мать получили от государства сообщение, что химиотерапия — ее «единственный вариант» лечения и что если она не примет ее, то умрет ужасной смертью. Испугавшись перспективы того, что ее могут заставить пройти это лечение против ее воли, Кассандра решила сбежать из дома. Но, узнав, что это решение может привести к тому, что ее мать попадет в тюрьму, она вернулась, только чтобы столкнуться с самым ужасным опытом в своей жизни.

В декабре 2014 года дом Каллендеров подвергся нападению со стороны полиции Хартфорда и агентов, работающих от имени Департамента по делам детей и семей Коннектикута, и Кассандра была насильно похищена и доставлена в Детскую больницу Коннектикута для принудительного лечения химиотерапией. Ее привязали к столу и проводили лечение против ее собственной воли и воли ее

⁷² Эллис, Рехема, «Врачи, лечащие рак, получают прибыль от химиотерапевтических препаратов», Ellis, Rehema, "Cancer docs profit from chemotherapy drugs", NBC News, 2006.
<http://www.nbcnews.com/id/14944098/ns/nbc-nightly-news-with-brian-williams/t/cancer-docs-profit-chemotherapy-drugs/>

⁷³ Морган, Г. и др., «Вклад цитотоксической химиотерапии в 5-летнюю выживаемость при злокачественных новообразованиях у взрослых», Журнал клинической онкологии, декабрь 2004 г.;16(8):549–60. Morgan, G., et al., "The contribution of cytotoxic chemotherapy to 5-year survival in adult malignancies", Journal of Clinical Oncology, 2004 Dec;16(8):549–60.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15630849>

семьи. «В тот момент я больше не чувствовала себя человеком», — вспоминала она во время эксклюзивного интервью, которое я провел с ней после того, как ее наконец освободили. «Я чувствую себя так, будто меня изнасиловали... мои лодыжки и запястья были в синяках, когда я проснулась»⁷⁴. Кассандре было 17 лет на момент постановки диагноза, что, по утверждению штата, ставит ее под их юрисдикцию, а не под юрисдикцию ее собственных родителей.

Похожий ужасающий пример применения «медицины под дулом пистолета» произошёл с юным Томасом Наварро, которому было четыре года, когда у него диагностировали форму рака мозга, известную как медуллобластома. Как и в случае Кассандры, родители юного Томаса не хотели, чтобы их драгоценное дитя подвергалось токсичному лечению, которое неэффективно и с высокой вероятностью может вызвать рецидив рака и, в конечном итоге, смерть. Поэтому они попытались выбрать альтернативное лечение, предложенное доктором Станиславом Буржинским (я подробнее расскажу об антинеопластоновой терапии доктора Буржинского в следующих главах), которое, как было доказано, особенно эффективно против опухолей мозга, но столкнулись с тем же сопротивлением, что и Каллендеры.

«Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) приложило все усилия, чтобы помешать Томасу получать терапию, и только после долгих судебных разбирательств, огромных расходов и вынужденного прохождения сначала традиционного лечения семья наконец получила одобрение на использование услуг доктора Буржинского», — написал мой хороший друг доктор Джозеф Меркола в разоблачении этого глубоко тревожного инцидента. «К сожалению, в тот момент было слишком поздно. Ущерб от химиотерапии был слишком велик, и он проиграл свою битву с раком в нежном возрасте шести лет. В свидетельстве о смерти причина смерти указана как: *дыхательная недостаточность из-за хронической токсичности химиотерапии*»⁷⁵.

Этот же отрезвляющий сценарий раз за разом разыгрывается со многими другими больными раком — без каких-либо последствий для виновных и без видимого конца.

Один небольшой проблеск надежды во всём этом заключается в том, что не все, кто пытался вырваться из лап метода «резать, кромсать и жечь», потерпели неудачу. Джаред Бьюси, «Ребёнок против химиотерапии», — живой пример того, почему *каждому* человеку важно занять определённую позицию, и, что ещё важнее, почему *каждый, кто читает эту книгу*, должен взять на себя обязательство поддержать друг друга и таких людей, как Кассандра, Томас и Джаред, чтобы защитить наше коллективное право выбирать лекарства для лечения.

Как и у Кассандры, у Джареда диагностировали лимфому Ходжкина четвертой стадии, и после первого курса химиотерапии он решил её прекратить. Осознав, что яды химиотерапии разрушают его организм — «Я чувствовал, как мой

⁷⁴ Боллинджер, Тай, «Медицинское похищение Кассандры С.: эксклюзивное интервью TTAC (видео)», Правда о раке. Bollinger, Ty, "The Medical Kidnapping of Cassandra C: Exclusive TTAC Interview (Video)", The Truth About Cancer. <https://thetruthaboutcancer.com/the-medical-kidnapping-of-cassandra-c/>

⁷⁵ Меркола, Джозеф, «Два слова, которые вы никогда не должны произносить своему врачу». Mercola, Joseph, "Two Words You Should Never Utter to Your Doctor", Mercola.com, 2011. <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2011/09/24/jim-navarro-featured-in-cut-poison-burn.aspx>

организм отказывает», — Джаред выбрал альтернативный путь, и теперь он заслужил себе справку о полном выздоровлении⁷⁶. На своей странице в Facebook Джаред рассказывает удивительную историю о том, как переход на органическую пищу, сокотерапия и, возможно, самое главное, *детоксикация* организма с помощью инфракрасной сауны, батута и регулярных кофейных клизм эффективно *излечили* его от рака — именно так, *излечили*. Я расскажу о многих методах лечения, которые он использовал, более подробно позже в этой книге, но я хотел дать вам небольшое представление о том, что нас ждёт, потому что, несмотря на то, что карты не в пользу тех, кто выбрал путь Джареда, надежда есть!

⁷⁶ Ребенок против химиотерапии. Kid Against Chemo.
<http://kidagainstchemo.wix.com/kidagainstchemo>

Часть II

Диагностика, выявление, причины и профилактика рака

ГЛАВА 5

ОСНОВЫ И СТАТИСТИКА РАКА

Представьте на секунду, что вы никогда не водили машину. Конечно, вы всю жизнь видели машины на дороге и, наблюдая за ними издали, до некоторой степени понимаете, как они работают. Но вы понятия не имеете, как работает двигатель автомобиля: как работают тормоза, что для работы автомобиля требуется правильное моторное масло и его регулярная замена, а в случае с механической коробкой передач – что сцепление нужно выжимать для переключения на другую передачу и медленно выжимать при нажатии на педаль газа для ускорения. А теперь представьте, что вы только что купили свой первый автомобиль, и продавец вручил вам ключи, ничего не объяснив по эксплуатации и обслуживанию вашего нового транспортного средства. Если вы ничего не смыслите в автомобилях, вы, вероятно, не будете иметь ни малейшего представления о том, как проверить давление в шинах, заменить масло, поменять тормозные колодки или даже заправить бензобак. А если продавец не покажет вам, как управлять автомобилем, вы, вероятно, даже не будете знать, как включить зажигание!

Вы бы полностью растерялись ещё до того, как покинули парковку автосалона. Именно так и поступают многие люди, когда речь идёт о понимании своего организма в связи с раком. Мы все знаем, что у некоторых людей *рак*, и некоторые из нас даже осознают, что им заболевает больше людей, чем когда-либо прежде. Но многие ли из нас действительно знают, что такое рак и как он развивается, не говоря уже о том, как эффективно его *лечить*?

Эти вопросы вполне обоснованы, поскольку общество завалено кампаниями по повышению осведомлённости о раке, которые, по иронии судьбы, практически *ничего не говорят нам* об истинной природе рака и, что самое главное, о том, как его избежать. Бог создал наши тела так, чтобы они эффективно противостояли раку самостоятельно, при наличии подходящих условий и обстоятельств. Но я рискну сказать, что большинство людей, вероятно, понятия не имеют, что это значит, потому что никто им об этом не рассказывает, особенно те, кто наживается на неудачном лечении рака химиотерапией и лучевой терапией.

Я понимаю, что в этой аналогии медицинская индустрия технически не является продавцом или даже производителем автомобилей. Если рассматривать ваше тело как «транспортное средство», доставляющее вашу душу из пункта А в пункт Б в физическом, земном мире, то Бог — истинный создатель вашей «машины» и тот, кто создал её оптимальной для работы в её нынешнем состоянии, при условии, что вы заботитесь о ней и делаете всё необходимое, чтобы она не сломалась и не развалилась.

Но в этом-то и дело: с момента рождения и до самой смерти большинство из нас лишены знаний, необходимых для поддержания здоровья и защиты от болезней. Медицинская индустрия фактически заперла «руководство пользователя» и выбросила ключ, оставив среднестатистического человека без понимания, пока он блуждает по пути к хроническим заболеваниям и возможной

ранней смерти.

Моя цель — помочь как можно большему числу людей вырваться из плена невежества и обрести своё естественное право, которое даётся им от рождения, а именно — правильно понимать, как функционирует человеческое тело и что необходимо для поддержания его в отличной форме. Я не хочу видеть, как ещё один человек станет жертвой медицинской системы. Именно поэтому я приложил все усилия, чтобы правда дошла до всех, кто её получит.

КЛЕТОЧНОЕ ЗДОРОВЬЕ, ИММУНИТЕТ И РАК

Человеческое тело – поистине удивительная форма жизни, непохожая ни на одну другую. Просто чудо, как его многочисленные сложные структуры идеально взаимодействуют, обеспечивая циркуляцию крови, функционирование органов и иммунную систему 24 часа в сутки, семь дней в неделю. Клеточная система сама по себе настолько уникальна для поддержания жизни нашего организма, что было бы несправедливо пытаться описать всю суть её возможностей всего в нескольких коротких абзацах.

Скажу, что наши клетки, число которых исчисляется сотнями триллионов⁷⁷, отвечают за множество разнообразных функций организма. Если бы ваше тело было отдельной страной, ваши клетки были бы коллективной рабочей силой, обеспечивающей его процветание: одни клетки регулируют дыхание, другие – иммунную систему, а третьи – собирают и выводят отходы. И всё это происходит одновременно с тем, как клетки перерабатывают и преобразуют кислород и сахар крови в энергию.

Как я писал в своей предыдущей работе *«Рак: выход за рамки»*, здоровые клетки — это те, которые находятся в *аэробном* состоянии, то есть эффективно производят энергию в форме аденозинтрифосфата (АТФ), который абсолютно необходим для функционирования всей клеточной системы. Без АТФ такие необходимые процессы, как восстановление клеток, синтез белков и нейромедиаторов, выработка ферментов и гормонов, прекратились бы, равно как и размножение клеток и восстановление ДНК.

Чтобы клетки могли производить необходимое для самовосстановления и регенерации количество АТФ, необходимо поддерживать определённые условия, в том числе здоровое питание и выведение токсинов. Недостаток этих факторов или нарушение работы организма из-за избытка «плохих» веществ и недостатка «хороших», приводит к ослаблению иммунной системы, что может привести к проникновению патогенов, а в некоторых случаях — к росту и распространению раковых клеток.

Раковая клетка — это, по сути, просто здоровая клетка, ставшая нездоровой в результате воздействия патогенов, токсинов или другого вредоносного фактора, вызвавшего её нарушение. Клетки в целом запрограммированы на репликацию, и раковые клетки не исключение: если их не уничтожает иммунная система, они делятся и размножаются, в конечном итоге образуя раковую опухоль.

Хотите верить, хотите нет, но наш организм постоянно подвергается атаке раковых клеток. В этом нет ничего необычного, ведь в нормальных условиях эти

⁷⁷ Бьянкони, Ева и др., «Оценка количества клеток в организме человека». Bianconi, Eva et al., "An estimation of the number of cells in the human body", *Annals of Human Biology*, 2013;6(40):463–71. <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/03014460.2013.807878>

вредоносные клетки не имеют возможности закрепиться и причинить реальный вред, поскольку хорошо функционирующая иммунная система предотвращает это. Проблемы возникают, когда иммунная система по какой-либо причине оказывается под угрозой или когда воздействие факторов, способствующих развитию рака, становится слишком сильным.

Предполагается, что это работает следующим образом: здоровая аэробная клеточная система метаболизирует кислород и глюкозу из пищи, производя АТФ, который служит источником энергии для клеток, необходимых для выполнения их различных функций. При этом выработка АТФ высвобождает углекислый газ, который организм использует для извлечения кислорода из гемоглобина — эритроцитов, ответственных за транспортировку кислорода из лёгких к клеткам. В то же время иммунная система контролирует всё и не даёт злокачественным клеткам, не выполняющим свою функцию, захватить контроль и нанести вред организму.

Но если это не работает так, как должно, и именно поэтому у некоторых людей развивается полноценный «рак» в общепринятом смысле этого слова, и раковых клеток становится настолько много, что они начинают поглощать глюкозу и использовать её для собственного размножения. Здоровые клетки, таким образом, лишаются этого столь необходимого им сахара из крови, что приводит к нарушению гомеостаза и захвату организма армией всё более опасных раковых клеток. Этот процесс, если его не остановить, может привести к *системному* (то есть гораздо более трудно поддающемуся лечению) раку всего организма.

Это означает, что глюкоза, вещество, которое в противном случае было бы полезным для нормального функционирования клеточной системы, становится худшим кошмаром организма, когда им управляют раковые клетки. Раковые клетки начинают использовать глюкозу в качестве собственного питания, выделяя молочную кислоту обратно в кровоток, откуда она попадает в печень и снова превращается в глюкозу, обеспечивая раковым клеткам ещё больше пищи.

Это порочный круг, который можно разорвать только с помощью правильных мер, ни одно из которых не включает в себя химиотерапию или лучевую терапию. Опять же, эти традиционные методы лишь усугубляют проблему, не только порождая новые раковые клетки, но и превращая уже существующие в раковые *стволовые* клетки, которые по своей природе являются производителями новых раковых клеток⁷⁸.

Итак, если здоровые клетки функционируют аэробно, метаболизируя кислород и глюкозу для выработки АТФ, жизненно важного вещества организма, то вполне логично, что раковые клетки функционируют *анаэробно*. Анаэробная природа раковых клеток такова, что они метаболизируют очень мало кислорода, что приводит к образованию очень малого количества АТФ. Анаэробные клетки также не способны производить углекислый газ как побочный продукт производства АТФ, а значит, они не могут извлекать кислород из гемоглобина.

Эта слабость создаёт серьёзный дефицит энергии во всём организме и препятствует выработке защитных антиоксидантных ферментов, таких как супероксиддисмутаза, глутатионпероксидаза, каталаза и редуктаза. Это также создаёт системный дефицит кислорода не только для здоровых клеток, но и для

⁷⁸ Боллинджер, Тай, «Что такое рак?». Bollinger, Ty, "What is Cancer?" Cancer Truth, 2011. <http://www.cancertruth.net/test-2/#sthash.yZ5LxFTa.LBFrejSD.dpbs>

самих раковых клеток, которые, в свою очередь, начинают формировать собственные новые кровеносные сосуды (процесс, известный как ангиогенез), чтобы получить кислород и сахар, необходимые им для выживания.

Из-за своей анаэробной природы раковым клеткам для собственного выживания приходится инициировать ангиогенез. Этот процесс ещё больше лишает здоровые участки тела кислорода и глюкозы, необходимых им для производства энергии и поддержания жизни, а раковые клетки постоянно отнимают энергию у здоровых клеток по мере своего роста и распространения.

Доктор Дэвид Грегг лаконично и ясно объясняет, как работает этот процесс: «Рак не заставляет клетки становиться анаэробными, а именно стабилизированное анаэробное дыхание является единственной причиной (или необходимым условием), которая превращает нормальные клетки, зависящие от аэробного дыхания, в раковые». Он добавляет об ангиогенной активности раковых клеток:

Нормальные клетки в среде анаэробных опухолевых клеток с недостатком кислорода, а не раковые клетки, могут создавать новые кровеносные сосуды... Хорошо известно, что для роста опухолей они должны формировать новые кровеносные сосуды, чтобы снабжать увеличившуюся опухоль... Таким образом, анаэробный метаболизм — это не просто вторичное последствие рака; это необходимое условие для роста раковых клеток.

Другими словами, раковые клетки не смогли бы стимулировать ангиогенный процесс образования новых кровеносных сосудов, необходимый для их выживания, если бы изначально не были анаэробно подавлены. Тот факт, что раковые клетки изначально слабее здоровых, исключает их враждебное поглощение и перестройку клеточного метаболизма.

Так где же на самом деле начинается рак? Пауль Герхардт Сигер, выдающийся учёный-исследователь, дважды номинированный на Нобелевскую премию, в 1930-х годах выдвинул теорию, что эпицентром является цитоплазма клетки: эта масса гелеобразной жидкости, в которой находятся митохондрии клетки, или «двигатель», вырабатывающий энергию, служит платформой для превращения здоровых клеток в раковые.

Когда нормальная «дыхательная цепь» клетки, как он её называл, блокируется, будь то из-за ферментативной недостаточности или какого-либо другого фактора, приводящего к нарушению этого процесса, аэробные клетки превращаются в анаэробные. Он успешно доказал эту теорию в эксперименте, введя химическое вещество в здоровую клеточную культуру, которая в течение нескольких дней трансформировалась в нездоровую⁷⁹.

Коллега Сигера, Отто Варбург, придерживался схожего взгляда на рак. Он справедливо предположил, что раковые клетки генерируют энергию неокислительным путём, изменяя пути нормального клеточного метаболизма и, как следствие, образуя раковые «массы», или то, что мы называем опухолями,

⁷⁹ Юрасунас, Серж, «Клинические доказательства эффективности клеточного дыхания в борьбе с раком». Jurasunas, Serge, "The Clinical Evidence of Cellular Respiration to Target Cancer." http://www.sergejurasunas.com/index.php?option=com_content&view=article&id=70:the-clinical-evidence-of-cellular-respiration-to-target-cancer&catid=21:clinical-strategy

которые являются прямым результатом нарушения клеточного дыхания.

В своей статье 1966 года под названием «Основная причина и профилактика рака» Варбург подробно объясняет, что рак, по сути, представляет собой замену нормального процесса дыхания в здоровых клетках на «ферментацию сахара» в нездоровых⁸⁰. Это изменение, которое он назвал «повреждением дыхания», теперь считается самым фундаментальным метаболическим нарушением, ответственным за возникновение злокачественных раковых клеток.

В то же время Сигер продемонстрировал, что эти нарушения дыхания могут быть полностью *обратимы*, что приводит к *процессу восстановления*, при котором анаэробные (раковые) клетки превращаются обратно в аэробные (здоровые). Он даже определил точный фермент, инактивация или разрушение которого запускает первоначальное формирование раковых клеток.

«В 1938 году Пол Сигер обнаружил, что рак возникает в результате инактивации или разрушения важнейшего фермента дыхательной цепи — цитохромоксидазы, или, более конкретно, цитохрома а/а3», — объясняет профессор Серж Юрасунас, доктор медицинских наук, в научной статье, опубликованной им на эту тему.

Оказывается, цитохром а/а3 — *безусловно*, самый важный митохондриальный дыхательный фермент, поскольку он отвечает за переработку более 90% кислорода, потребляемого организмом. Без этого «биологического катализатора» митохондрии не смогли бы получать кислород; именно поэтому недостаток полноценно функционирующего цитохрома а/а3 связан с серьезными нарушениями в клеточной дыхательной цепи. Юрасунас утверждает:

Пол Сигер в своих 310 научных работах по фундаментальным исследованиям доказал, что результаты тысяч тщательно проведённых электрохимических экспериментов и сотен гистологических экспериментов подтверждают его ранние исследования... касающиеся инактивации и разрушения цитохрома а/а3 (цитохромоксидазы) как фактора, инициирующего рак. Он смог доказать, что кислород, переносимый эритроцитами (красными кровяными клетками), может быть использован в митохондриях только при наличии определённых дыхательных ферментов (цитохромоксидаз)⁸¹.

Решения, предложенные Сигером и его учениками для решения проблемы нарушения клеточного дыхания, станут темой последующих глав. Но я хотел заложить основу для понимания того, что такое рак и как он формируется на клеточном уровне, чтобы вы лучше понимали истинную природу этого заболевания по мере того, как мы вместе продвигаемся по этому важному пути.

⁸⁰ Варбург, Отто, «Первопричина и профилактика рака», лекция, прочитанная на встрече лауреатов Нобелевской премии 30 июня 1966 года в Линдау, Боденское озеро, Германия. Warburg, Otto, "The Prime Cause and Prevention of Cancer", lecture delivered at the meeting of the Nobel-Laureates on June 30, 1966, at Lindau, Lake Constance, Germany

⁸¹ Юрасунас, «Клинические доказательства эффективности клеточного дыхания в борьбе с раком». Jurasunas, "The Clinical Evidence of Cellular Respiration to Target Cancer".

РАК — ЭТО СОВРЕМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

Что касается истории рака как такового, самые ранние свидетельства его существования относятся лишь к XVII веку. Исторические записи и мумифицированные останки, сохранившиеся до этого времени, указывают на то, что рак тогда практически *не существовал* или, по крайней мере, встречался исключительно редко. Историки сходятся во мнении, что причина этого в том, что древние цивилизации питались более чистой пищей и не подвергались воздействию тех же токсичных химикатов и загрязнений, как мы сегодня, в постиндустриальную эпоху.

В 2010 году исследователи из Великобритании более подробно изучили этот вопрос, изучая классическую литературу, палеонтологическую летопись и мумифицированные тела в поисках любых свидетельств рака, существовавших ранее примерно 200 лет назад. Они изучили образцы тканей сотен египетских мумий и обнаружили только *одну*, которая хотя бы намекала на возможность рака. Это привело одного из ведущих исследователей, Майкла Циммермана, приглашенного профессора Манчестерского университета, к следующему выводу: «В древнем обществе, где не было хирургического вмешательства, признаки рака должны были сохраняться во всех случаях. Фактическое отсутствие злокачественных опухолей у мумий следует интерпретировать как указание на их редкость в древности, что указывает на то, что факторы, вызывающие рак, ограничены обществами, затронутыми современной индустриализацией».

Что касается вопроса о том, был ли рак всегда с нами как неизбежная судьба для некоторых людей или это результат наших *неправильных действий* в современную эпоху, профессор Розали Дэвид, представившая результаты исследования на собрании онкологов, заявила:

В естественной среде нет ничего, что могло бы вызвать рак. Значит, это заболевание, вызванное человеком, в том числе загрязнением окружающей среды и изменениями в нашем питании и образе жизни... Мы можем делать совершенно четкие заявления о заболеваемости раком в разных обществах, поскольку имеем полную картину. Мы изучили тысячелетия, а не столетия, и накопили огромный объем данных.

В очередной раз обширные данные Древнего Египта, наряду с другими данными, полученными на протяжении тысячелетий, дали современному обществу четкий сигнал: рак – это творение рук человеческих, и с ним можно и нужно бороться⁸².

Если рак действительно существовал с незапамятных времен, как утверждают Американское онкологическое общество и другие известные онкологические организации, то почему мы видим мало доказательств его существования до промышленной революции, если вообще видим? Болезнь,

⁸² Макрей, Фиона, «Рак — чисто искусственное явление», — говорят ученые, не обнаружив почти никаких следов болезни у египетских мумий». Macrae, Fiona, "Cancer 'is purely man-made' say scientists after finding almost no trace of disease in Egyptian mummies", The Daily Mail, October 15, 2010. <http://www.dailymail.co.uk/sciencetech/article-1320507/Cancer-purely-man-say-scientists-finding-trace-diseaseEgyptian-mummies.html>

которая когда-то была практически несуществующей, теперь стала *второй по значимости* причиной смерти в развитых странах и убийцей *номер один* в «слаборазвитых» странах, включая развивающиеся.

По оценкам Национального института рака, в 2016 году в США будет диагностировано 1 685 210 новых случаев рака. Это означает около 4 617 новых случаев рака каждый день, 192 новых случая рака каждый час и более 3 новых случаев рака *каждую минуту*.

По оценкам Национального института рака (NCI), в 2016 году от рака, или, что более реалистично, от таких *методов лечения, как химиотерапия и лучевая терапия, умрут 595 690 человек*. Это означает 1632 смерти от рака каждый день в 2016 году, 68 смертей от рака каждый час и более 1 смерти от рака каждую минуту. Почти 10% из 1 685 210 новых случаев заболевания раком ежегодно составляют дети в возрасте 19 лет и младше. Более 3% из 595 690 умирающих — дети, большинство из которых страдают от рака головного мозга, центральной нервной системы и крови.

Рак настолько распространён в наше время, что стал основной причиной смерти во всём мире, унося жизни около 8,2 миллиона человек ежегодно, согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) за 2012 год. В глобальном масштабе каждая восьмая смерть, или 12,5%, связана с раком. В США эта цифра ещё хуже: там каждая четвёртая смерть обусловлена раком.

В следующем году будет диагностировано более 14 миллионов новых случаев рака, и ожидается, что к 2036 году это число почти удвоится и достигнет 22 миллионов случаев в год. А теперь давайте взглянем на этот небольшой факт: примерно у 40 процентов населения в целом в какой-то момент жизни будет диагностирован рак — почти у каждого второго⁸³!

Если вы состоите в браке, это означает, что, согласно статистике, либо у вас, либо у вашего супруга когда-нибудь разовьётся рак. Если вы женщина, это, вероятно, будет какая-то форма рака молочной железы. Если вы мужчина, это вполне может проявиться раком предстательной железы. Я не пытаюсь вас этим напугать, а скорее хочу дать вам представление о том, насколько распространённой стала эта коварная болезнь.

«Риск рака молочной железы у современной женщины на 54% выше, чем у её матери в том же возрасте среди чернокожих и на 41% выше среди белых», — говорится в исследовании 1999 года, опубликованном в журнале *Annual Review of Public Health* ⁸⁴. «У современных мужчин риск получить диагноз рака предстательной железы примерно в три-четыре раза выше, чем у их отцов».

И это относительно старые данные; ситуация постоянно ухудшалась в течение последних нескольких десятилетий. В 2000 году общее число новых случаев рака молочной железы в США составляло 182 800⁸⁵. Если перенестись на 16 лет вперёд, то ожидается, что в 2016 году это число составит 246 660, что означает рост примерно на 35%.

⁸³ «Статистика рака», Национальный институт рака. "Cancer Statistics," National Cancer Institute. <http://www.cancer.gov/about-cancer/what-is-cancer/statistics>

⁸⁴ Динс, GE и др., «Необъяснимый рост заболеваемости раком в Соединенных Штатах с 1975 по 1994 год», Ежегодный обзор общественного здравоохранения, 1999;20:173–209 Dinse, G. E., et al., "Unexplained increases in cancer incidence in the United States from 1975 to 1994", Annual Review of Public Health, 1999;20:173–209. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10352856>

⁸⁵ Гринли, Роберт Т. и др., «Статистика рака, 2000 г.», СА: Журнал онкологии для врачей, 2008;50(1):7–33. Greenlee, Robert T., et al., "Cancer statistics, 2000", CA: A Cancer Journal for Clinicians, 2008;50(1):7–33. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/canjclin.50.1.7/full>

«За последние полвека риск рака молочной железы в течение жизни в Соединённых Штатах увеличился более чем втрое», — сообщает организация Breast Cancer Action. «В 1940-х годах риск рака молочной железы у женщины в течение жизни составлял один к двадцати двум. В 2004 году он составлял один к семи. В 2007 году он приблизился до одного к восьми»⁸⁶.

Итак, хотя за последние годы и наблюдалось несколько небольших спадов в общей заболеваемости раком молочной железы, что служит удобным поводом для громких заявлений о том, что мы «побеждаем» в этой войне, на самом деле общие тенденции говорят совсем о другом. То же самое мы наблюдаем и с раком предстательной железы у мужчин, и со многими другими формами рака как у мужчин, так и у женщин.

Хотите верить, хотите нет, но рак предстательной железы на самом деле является наиболее часто диагностируемой формой рака в США после рака кожи. В 2012 году он был диагностирован почти у четверти миллиона американских мужчин, и более 28 000 человек умерли от него в том же году⁸⁷.

Аналогичные тенденции наблюдаются и в отношении рака лёгких, толстой и прямой кишки, мочевого пузыря, кожи, щитовидной железы, почек, органов малого таза, поджелудочной железы и крови. Заболеваемость этими заболеваниями неуклонно растёт, в некоторых случаях быстрее, чем в других. И бремя, ложащееся на общество в связи с необходимостью обеспечить уход и лечение всех этих пациентов, огромно.

РАК — САМАЯ БОЛЬШАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОТЕРЯ ДЛЯ ОБЩЕСТВА

Если вы или ваши близкие не проходили традиционное лечение рака, вы, вероятно, не знаете об астрономических расходах, связанных с этими процедурами. По оценкам *DrugWatch*, ежегодные расходы на лечение рака составляют почти 1 *триллион долларов*, что превышает расходы на лечение дорожно-транспортных происшествий и диабета *вместе взятых*. Совокупные расходы, связанные с лечением рака, даже превышают расходы на лечение сердечно-сосудистых заболеваний, являющихся основной причиной смертности в США.

На лечение рака сейчас тратится более 200 000 долларов США на одного пациента в год, что более чем на 50 процентов больше, чем 139 000 долларов США в год в 2005 году. Некоторые из новейших противораковых препаратов стоят еще дороже: одобренное FDA средство от рака кожи, производимое компанией Bristol-Myers Squibb, которое эффективно лишь на 60 процентов в уменьшении размеров опухоли (но не обязательно в полном излечении), стоит 141 000 долларов США в три месяца и примерно 256 000 долларов США в год.

Американский институт исследований рака (AICR) утверждает, что рак, безусловно, является самым дорогостоящим заболеванием для лечения. Его стоимость определяется не только финансовыми затратами на лечение, но и

⁸⁶ «Статистика и общие факты», Организация по борьбе с раком молочной железы. "Statistics and General Facts," Breast Cancer Action. <http://archive.bcaction.org/index.php?page=statistics-and-general-facts>

⁸⁷ Броули, О.У., «Тенденции в области рака предстательной железы в Соединенных Штатах», Журнал монографий Национального института рака, декабрь 2012 г.; 2012(45):152–56. Brawley, O. W., "Trends in prostate cancer in the United States", Journal Of the National Cancer Institute Monographs, 2012 Dec;2012(45):152–56. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23271766>

социальными, связанными с потерей жизни и производительности труда. Вот как *DrugWatch* анализирует ситуацию: «Наибольшее финансовое воздействие (рака) связано с потерей жизни и производительности труда, при этом на рак приходится 1,5% потерь мирового валового внутреннего продукта (ВВП). По оценкам AICR, в 2008 году американцы потеряли 83 миллиона лет здоровой жизни из-за смерти от рака и инвалидности»⁸⁸.

В США общие расходы на лечение рака в 2010 году составили 124,5 млрд долларов. Исследование, опубликованное в 2011 году в журнале *Национального института рака*, прогнозирует, что к 2020 году эти расходы вырастут до 157,7 млрд долларов, увеличившись на 27%. Отчасти это связано с ростом числа людей, болеющих раком, но также и с ростом цен на традиционные лекарственные препараты⁸⁹.

Исследование, проведённое Национальным бюро экономических исследований, показало, что цены на противораковые препараты растут примерно на 10% каждый год, начиная с 1995 года, и конца этому росту не видно. Согласно текущему преysкуранту цен, это означает рост примерно на 8500 долларов в год с учётом инфляции и пособий по выживанию⁹⁰.

Заметьте, эти методы лечения почти *никогда не* излечивают рак. В некоторых случаях они могут помочь продлить жизнь пациента на несколько месяцев, а то и на год-два. Но мы говорим о годичной *выживаемости*, когда у онкологических пациентов рак чаще всего остаётся, но они просто «контролируют» его с помощью дорогостоящих лекарств. И этот процесс лечения опустошает финансовую казну нашей страны с пугающей скоростью, при этом не оставляя онкологическим больным никакой реальной надежды на полное выздоровление: «При расчёте средней стоимости одного дополнительного года жизни исследователи определили, что в 1995 году пациенты и страховщики платили 54 100 долларов. Цена одного года жизни выросла до 139 100 долларов в 2005 году и до 207 000 долларов в 2013 году», — поясняет *DrugWatch*.

Это только расходы на само лечение; в реальности больной раком и его семья несут дополнительные расходы, связанные с пропущенной работой, транспортом, специальным питанием, уходом за детьми, современным оборудованием, одеждой и многим другим. А поскольку страховые компании всё реже покрывают новейшие дорогостоящие предложения по лечению, многим больным раком и их семьям приходится обращаться к юристам, чтобы попытаться возместить свои потери.

Финансовые потери в виде потери производительности также огромны. Исследование 2014 года, опубликованное в *International Journal of Cancer*, подсчитало, что только в Европе ежегодные расходы общества из-за потерянных из-за рака жизней составляют около 84 миллиардов долларов. Смерти, связанные

⁸⁸ Элкинс, Крис, «Сколько стоит рак». Elkins, Chris, "How Much Cancer Costs," DrugWatch, 2015. <https://www.drugwatch.com/2015/10/07/cost-of-cancer/>

⁸⁹ Мариотто, А.Б. и др., «Прогнозы стоимости лечения онкологических заболеваний в Соединенных Штатах: 2010–2020 гг.», Журнал Национального института рака, 2011;103(2). Mariotto, A.B., et al., "Projections of the Cost of Cancer Care in the United States: 2010–2020", Journal of the National Cancer Institute, 2011;103(2)

⁹⁰ Говард, Дэвид Х., «Ценообразование на рынке противораковых препаратов», Журнал экономических перспектив, 2015;29(1):139–162. Howard, David H., "Pricing in the Market for Anticancer Drugs", Journal of Economic Perspectives, 2015;29(1):139–162

с раком молочной железы, составляют 7,84 миллиарда долларов из этой суммы⁹¹. Я говорю здесь «связанные», потому что, как я упоминал ранее, многие смерти из-за рака на самом деле являются смертями, вызванными *лечением рака*. Таким образом, заплатив десятки, а то и *сотни* тысяч долларов в попытке выздороветь, многие онкологические больные в конечном итоге умирают от тех самых схем лечения, которые, как они думали, должны были их исцелить, что приводит к еще большим расходам для семьи пациента и общества в целом.

Назвать этот вращающийся беличий круг ложных надежд и неудач финансовой катастрофой несостоятельных масштабов — это лишь поверхностное описание. Поразительно иронично, что система, претендующая на борьбу со злокачественными новообразованиями клеточной системы, на самом деле является крупнейшей социальной и финансовой злокачественностью современного мира.

Хотя шестеренки, составляющие колесо традиционной онкологической помощи, по общему признанию, сложны — среди них финансовые затраты, социальные издержки и физические затраты на лечение, — нельзя отрицать тот простой факт, что то, что мы делаем, *просто не работает*. Заболеваемость раком стремительно растет, несмотря на то, что в казну онкологической индустрии вливается больше денег, чем когда-либо прежде. Что-то должно измениться, и быстро, чтобы избежать неизбежного финансового краха, который наступит, если мы продолжим вести дела как обычно. Пора проглотить нашу гордыню, признать, что нынешняя система неисправна, и работать над разработкой *реальных* решений в области борьбы с раком, которые не являются запатентованными, не говоря уже о том, что они будут непомерно дорогими.

По правде говоря, традиционные методы лечения рака уже настолько недоступны для среднестатистического американца, что даже при наличии отличной страховки диагноз может означать полное финансовое разорение; это касается даже представителей высшего среднего класса. Только представьте, каково живётся людям в слаборазвитых и развивающихся странах мира, где заболеваемость раком стремительно растёт, как нигде в мире.

Лекарства от рака в США также стоят гораздо дороже, чем во многих других странах, из-за монополистических схем ценообразования, которые выгодны фармацевтической промышленности за счёт пациентов. Например, распространённый препарат от лейкемии, известный как «Гливак», стоит около 70 000 долларов в США. В Индии тот же препарат стоит всего 2500 долларов⁹².

Даже ближе к дому, многие из тех же самых противораковых препаратов, которые продаются по высокой цене в США, доступны в Канаде по цене, составляющей лишь малую часть от их стоимости в США. Примером этого служат популярные препараты от рака груди, такие как тамоксифен, которые в некоторых

⁹¹ Ханли, П., Соерджоматарам, И. и Шарп, Л., «Измерение общественного бремени рака: стоимость потерянной производительности из-за преждевременной смертности от рака в Европе», *Международный журнал рака*, 2014;136(4):136–145. Hanly, P., Soerjomataram, I., and Sharp, L., “Measuring the societal burden of cancer: The cost of lost productivity due to premature cancer-related mortality in Europe”, *International Journal of Cancer*, 2014;136(4):136–145

⁹² Боллики, Томас, «Почему химиотерапия, которая стоит 70 000 долларов в США, стоит 2 500 долларов в Индии». Bollyky, Thomas, “Why Chemotherapy That Costs \$70,000 in the U.S. Costs \$2,500 in India,” *The Atlantic*, April 10, 2013. <http://www.theatlantic.com/health/archive/2013/04/why-chemotherapy-thatcosts-70-000-in-the-us-costs-2-500-in-india/274847/>

случаях стоят *в десять раз* дешевле, чем в США ⁹³, просто потому, что фармацевтическим компаниям сходит с рук обдирать американцев, — благодаря Конгрессу, который отказывается вести переговоры от имени тех, кому они должны помогать.

«Существующие правила – это то, что взвинчивает цены и препятствует конкуренции», – пишет Логан Олбрайт для FreedomWorks, отмечая, что FDA ограничивает импорт более дешёвых, эквивалентных лекарств из других стран, поскольку это не только гарантирует FDA получение платы за регистрацию новых лекарств, но и защищает её фармацевтических «клиентов» от внешней конкуренции. «Упрощение и удешевление вывода лекарств на рынок, а также разрешение импорта безопасных лекарств из других стран увеличат предложение и снизят издержки, что значительно ограничит возможности даже самых безжалостных дельцов монополизировать рынок, спасающих жизни»⁹⁴.

Я полностью согласен, но я бы рекомендовал пойти дальше и открыть рынок для других методов лечения рака, многие из которых я расскажу в следующих главах. Единственный способ положить конец этой монополистической системе лекарственных препаратов и сделать доступным для населения настоящие методы лечения по максимально низкой цене — это вернуть настоящую конкуренцию в медицину.

ГЛАВА 6

ПРИЧИНЫ РАКА... ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ РАК ГЕНЕТИЧЕСКИМ?

Так что же *на самом деле* вызывает рак? Я вкратце затронул эту тему ранее, когда рассказывал о некоторых метаболических нарушениях, которые приводят к возникновению раковых клеток из здоровых и формированию раковых опухолей. Но как эти нарушения запускаются изначально, и, что ещё важнее, какие внешние факторы, если таковые имеются, способствуют развитию рака в организме?

Официальная позиция Национального института рака заключается в том, что рак — это исключительно генетическое заболевание. Государственное учреждение утверждает, что рак вызывается определёнными генетическими изменениями, которые нарушают способ деления клеток, что приводит к различным мутациям и росту опухолей. NCI также утверждает, что наше происхождение и «дефектные» гены, переданные нам родителями и бабушками с дедушками, являются основными факторами, определяющими, заболеем ли мы раком в какой-либо момент жизни.

Генетические изменения, будь то наследственные или соматические (приобретенные в течение жизни), считаются основополагающим фактором в зарождении и распространении рака, и среднестатистический человек мало что может сделать, чтобы остановить этот процесс, кроме как избегать курения и пребывания на солнце. Вы не ослышались: Национальный институт рака (NCI)

⁹³ Джаффе, Сьюзен, «США борются с высокими ценами на лекарства». Jaffe, Susan, "USA grapples with high drug costs," The Lancet, 2015 Nov;386(10009):2127–28.

[http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)01098-3/fulltext](http://thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)01098-3/fulltext)

⁹⁴ Олбрайт, Логан, «Вина правительства за высокие цены на лекарства», FreedomWorks, 23 сентября 2015 г.. Albright, Logan, "Blame Government for High Drug Prices", FreedomWorks, September 23, 2015

считает, что наш главный источник света и основной механизм, посредством которого наш организм вырабатывает витамин D, представляют серьезную угрозу для нашего генома.

Эта часто повторяемая история о том, что генетические «дефекты» каким-то образом ответственны за возникновение рака, настолько проникла в коллективное сознание, что многие люди теперь отбрасывают всякую осторожность и просто живут так, как им хочется, потому что их невольно запрограммировали думать, что «всё вызывает рак». Я много раз слышал подобные заявления от людей, которые ничего не смыслят в важности питания и образа жизни в отношении рака, и я уверен, что вы тоже.

Это пораженческий образ мышления, основанный на представлении о том, что рак невозможно предотвратить никакими привычными действиями, ведущими к здоровому образу жизни, а избежать его можно лишь по большей части благодаря удаче, – и это вопрос того, кому повезло родиться с «хорошими» генами. Нет ничего более болезненного в понимании главной причины смерти в мире, но многие люди так думают, потому что так говорят им врачи, и именно так утверждают федеральные агентства, такие как Национальный институт рака, и представляют собой истинное «научное» понимание природы рака.

По правде говоря, генетические аномалии — всего лишь *симптом* рака, а не его причина. И подавляющее большинство из них не являются наследственными, а скорее соматическими, то есть возникают в результате внешних воздействий, таких как неправильное питание и воздействие токсинов. Лишь около 5% всех случаев рака связаны с наследственностью⁹⁵. Остальные — результат воздействия *окружающей среды*.

РАК НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ; ЭТО РЕЗУЛЬТАТ ИММУННОГО СБОЯ

По сути, рак можно охарактеризовать как *неспособность иммунной системы* уничтожать аномальные клетки до того, как они укоренятся и превратятся в полноценную раковую опухоль. Наш организм буквально кишит раковыми клетками, ежедневно появляются сотни тысяч новых, что не является чем-то необычным, когда иммунная система функционирует оптимально. Когда же иммунная система работает не так, возникают проблемы.

«Задача нашей иммунной системы — избавиться от этих клеток, *если* ваша иммунная система идеальна, если у вас нет вируса, с которым она уже пытается бороться, если в вашем организме не находится слишком много химических или других веществ», — объяснила мне доктор Бита Бадахшан, доктор медицинских наук, врач интегративной медицины в Центре новой медицины в Ирвайне, Калифорния, во время интервью для «Правды о раке: глобальный поиск». «Если вы будете мешать иммунной системе, — прямо сказала она мне, — то эти злокачественные клетки будут продолжать расти и расти, их число увеличится, и тогда возникнет опухоль».

Всё настолько просто. Когда здоровая клетка выходит из строя и не

⁹⁵ Хамфрис, Кортни, «Какие виды рака являются наследственными?» .Humphries, Courtney, “Which types of cancer are hereditary?” Boston.com, January 3, 2011.
http://archive.boston.com/lifestyle/health/articles/2011/01/03/cancer_isnt_hereditary_but_susceptibility_to_it_is/

проходит апоптоз — нормальный процесс запрограммированной клеточной смерти, — иммунная система, как и задумано, атакует и уничтожает её. Когда иммунная система каким-либо образом оказывается под угрозой, раковые клетки получают возможность размножаться бесконечно, пока в конечном итоге не уничтожат организм.

Доктор Бадахшан, начинавшая свою карьеру как врач традиционной медицины, говорит, что многие пациенты, которых она принимает в Центре новой медицины, страдают от иммунодефицита, вызванного персистирующими вирусами: такими как ВПЧ (вирус папилломы человека), герпес, моновулеоз и вирус Эпштейна-Барр. Болезнь Лайма и паразиты, по её словам, также являются распространёнными предикторами рака, и эти состояния она наблюдала бесчисленное количество раз на протяжении своей практики в сочетании с онкологическими диагнозами. «Что паразит делает с вашим организмом? Он подавляет иммунную систему», — предупреждает она. «Есть врачи, которые считают, что рак развивается из-за паразитов, некоторые считают, что виновата кандида, некоторые — грибки и дрожжи — я считаю, что всё это связано».

Повторяя многое из того, что я рассказал в предыдущей главе, доктор Бадахшан придерживается метаболической теории рака, утверждая, что истинная причина этого заболевания кроется в дисфункции митохондрий, вызванной недостаточным снабжением здоровых клеток кислородом. В результате дефицит АТФ в сочетании с ослаблением иммунитета создаёт идеальные условия для развития рака.

Доктор Александра Недзвецки, доктор философии, руководитель исследований в Научно-исследовательском институте доктора Рата в Санта-Кларе, штат Калифорния, объясняет это так: «Рак — это процесс, который происходит в нашем организме постоянно. Пока мы сидим и разговариваем, в нашем организме постоянно образуются раковые клетки. Они не всегда приводят к развитию рака, потому что наша иммунная система распознаёт их как аномальные клетки и уничтожает».

Когда иммунная система повреждается, эти раковые клетки, которые делятся «бесконечно», начинают распространяться, метастазировать, поражая другие органы. Именно это метастазирование и убивает подавляющее большинство онкологических больных, а также разрушительные методы лечения, которым многие испуганные и отчаявшиеся онкологические больные подвергают себя во имя научно обоснованной медицины.

ПЕСТИЦИДЫ, АНТИБИОТИКИ, ГОРМОНЫ РОСТА И ЗАГРЯЗНЕНИЕ: ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ

Одна из вещей, которые я узнал о раке и которые меня действительно потрясли, — это то, что большинство смертей от рака связано не с самим первичным раком, а с метастазами: когда рак распространяется по всему телу, поражая жизненно важные органы и другие важные ткани. К тому времени, когда рак достигает этой стадии, а это может занять пять, десять лет или даже больше, уже слишком поздно.

Вот почему профилактика, или, по крайней мере, *раннее выявление*, так важны в борьбе с раком. Знание факторов и воздействий, способствующих развитию рака, — ключ к профилактике. Что же это за факторы? Одна из основных групп — это токсины окружающей среды: такие, как пестициды и гербициды,

антибиотики, искусственные гормоны роста и другие виды загрязнения, которые препятствуют усвоению кислорода и снижают иммунитет.

Вирусы, бактерии, грибки и дрожжи, о которых доктор Бадахшан говорил как о факторах, способствующих развитию рака, вредны ровно настолько, насколько это позволяют им организмы, в которые они проникают. Опять же, в основе размножения и распространения раковых клеток лежит нарушение иммунитета, и чаще всего это разрушение естественного иммунитета является результатом токсической перегрузки.

После многих лет призывов со стороны общественности и общественных организаций возглавить расследование экологических факторов, способствующих возникновению рака, Президентская комиссия по борьбе с раком в 2009 году составила доклад, в котором заявила, что истинное бремя экологически обусловленного рака «было сильно недооценено... При наличии на рынке США почти 80 000 химических веществ, многие из которых используются миллионами американцев в повседневной жизни, не изучены или недостаточно изучены и в значительной степени не регулируются, воздействие потенциальных экологических канцерогенов широко распространено».

В своей петиции президенту комиссия откровенно и настоятельно добавила:

Американцы — ещё до своего рождения — постоянно подвергаются воздействию множества комбинаций этих опасных факторов. Группа настоятельно призывает вас использовать полномочия вашей должности для удаления канцерогенов и других токсинов из нашей пищи, воды и воздуха, которые безосновательно увеличивают расходы на здравоохранение, подрывают производительность нашей страны и разрушают жизни американцев⁹⁶.

Доктор Роб Веркерк, доктор философии, исполнительный директор Альянса за естественное здоровье International, предлагает более глубокое понимание этой серьёзной проблемы, отмечая, что среднестатистический городской житель *ежедневно подвергается воздействию более 20 000 промышленных химикатов*. Многие из этих химикатов являются известными канцерогенами, и подавляющее большинство из них появилось после Второй мировой войны как добавки к природным соединениям, которые не могли быть запатентованы и, следовательно, не приносили прибыли магнатам химической промышленности. «После войны мы стали свидетелями масштабной эволюции как агрохимикатов, так и фармацевтических препаратов, патентованные молекулы которых стали бизнес-моделью», — рассказал он мне в недавнем интервью.

Появление этой новой химической отрасли открыло ящик Пандоры, полный разрушений, выпустив в мир множество канцерогенных веществ, которые за последние полвека, по крайней мере, внесли значительный вклад в резкий рост заболеваемости раком, наблюдаемый практически во всех статистических

⁹⁶ Рубен, Сюзанна Х., Снижение риска рака окружающей среды: что мы можем сделать сейчас (Министерство здравоохранения и социальных служб США, 2010 г.). Reuben, Suzanne H., Reducing Environmental Cancer Risk: What We Can Do Now (U.S. Department of Health and Human Services, 2010).

моделях. Чтобы вы могли оценить масштаб происходящего, я хотел бы рассказать о некоторых наиболее опасных «вредителях», с которыми многие из нас сталкиваются ежедневно:

1) ХИМИКАТЫ ДЛЯ РАСТЕНИЙ

С момента грехопадения человечества Земля была не самым благоприятным местом для таких человеческих начинаний, как земледелие и сельское хозяйство. Сорняки и вредители – это, так сказать, часть «проклятия», и цивилизации на протяжении всей истории пытались предотвратить их пагубное воздействие с помощью пестицидов, гербицидов и инсектицидов. До промышленной революции такие вмешательства были в основном естественными. Например, древние шумеры использовали серу для борьбы с насекомыми и клещами, а греко-римляне использовали дым для борьбы с плесенью и фитофторой. Земледельцы сжигали такие материалы, как солома, обрезки живой изгороди и даже навоз, создавая густой дым, который затем разносился по полю или саду по ветру. Также было распространено использование растительных экстрактов, таких как горький люпин и дикий огурец, для отпугивания насекомых⁹⁷.

Многие растения содержат собственные природные средства, отпугивающие вредителей, и некоторые культуры выделяют и концентрируют их для использования на полях. Пиретрум, производное от *Chrysanthemum cinerariaefolium* — это растительный инсектицид широкого спектра действия, используемый уже более 2000 лет. Бордоская смесь медного купороса и извести — ещё один натуральный раствор, давно используемый для борьбы с грибковыми заболеваниями сельскохозяйственных культур.

В середине XX века многие органические и неорганические вещества, использовавшиеся всегда, были заменены химическими побочными продуктами добычи угля и нефти, процветающих отраслей промышленной революции. Синтетические пестициды в этот период прочно заняли свои позиции, вытеснив практически все другие методы агротехники, но не без последствий. Внедрение ранних синтетических препаратов, таких как нитрофенолы, хлорфенолы, креозот, нафталин и другие вещества нефтяного происхождения для борьбы с грибковыми инфекциями и вредителями, а также сульфата аммония и арсената натрия для борьбы с сорняками, казалось логичным решением сельскохозяйственных проблем страны. Однако эти химикаты оказались губительными для окружающей среды и здоровья человека.

Неизбирательное использование этих агрохимикатов первого поколения в начале XX века привело к появлению агрохимикатов второго и даже третьего поколения во второй половине столетия. В 1970-х и 1980-х годах появился гербицид глифосат, а также множество других пестицидов, таких как *Bacillus thuringiensis* (Bt) и пиретроиды, последний из которых является синтетическим аналогом натурального пиретрума.

Мы также увидели введение гербицидов из семейств «imi» (т. е. имидазолинонов), «for» (т. е. арилоксифеноксипропионатов) и «dim» (т. е.

⁹⁷ Ансворт, Джон, «История использования пестицидов», Международный союз теоретической и прикладной химии, 2010 г. Unsworth, John, "History of Pesticide Use", International Union of Pure and Applied Chemistry, 2010.

http://agrochemicals.iupac.org/index.php?option=com_sobi2&sobi2Task=sobi2Details&catid=3&sobi2Id=31

циклогександионов); инсектицидов, таких как авермектины и бензоилмочевины; и фунгицидов, таких как пиримидин, имидазол и триазол, каждый из которых *поначалу работает довольно хорошо*, но со временем вызывает другие проблемы.

«Поскольку многие агрохимикаты, появившиеся в то время, имели однонаправленный механизм действия, что делало их более избирательными, возникали проблемы с резистентностью», — говорит Джон Ансворт из Международного союза теоретической и прикладной химии. Устойчивость — это то, что только усиливается, а не ослабевает в результате интенсивного применения химикатов в агротехнике. Именно поэтому в середине 1990-х годов химическая промышленность прибегла к внедрению генетически модифицированных (ГМО) культур в качестве решения проблемы, созданной ею же синтетическими пестицидами⁹⁸.

Однако широкое распространение монокультуры и многослойное применение пестицидов не только не решили проблему вредителей и сорняков, но и нанесли значительный ущерб общественному здравоохранению. Североамериканская сеть действий по борьбе с пестицидами на протяжении многих десятилетий отслеживает развитие хронических заболеваний в связи с применением химикатов для обработки растений, и эти данные отрезвляют. «Химические вещества могут вызывать рак различными способами, включая гормональные нарушения, повреждение ДНК, воспаление тканей и активацию или деактивацию генов. Многие пестициды являются «известными или вероятными» канцерогенами, и, как отмечает Президентская комиссия, воздействие этих химических веществ широко распространено»⁹⁹.

От этих химикатов больше всего страдают дети, а также будущие матери, которые непреднамеренно подвергают своих нерождённых детей воздействию химикатов в утробе матери. Сельскохозяйственные работники, регулярно подвергающиеся воздействию пестицидов, также переносят тяжёлые заболевания: у них значительно выше риск развития рака простаты (у мужчин), яичников (у женщин) и кожи.

Химикаты для обработки сельскохозяйственных культур широко распространены, что означает их биоаккумуляцию в окружающей среде и тканях человека. Глифосат, который продается под брендом Roundup, принадлежащим Monsanto, в настоящее время является наиболее широко используемым химикатом для обработки сельскохозяйственных культур в мире, и недавнее исследование, опубликованное в журнале *Environmental Toxicology Chemistry*, показало, что теперь он присутствует в обнаруживаемых уровнях в 75 процентах проб воздуха и дождя¹⁰⁰. Кстати, глифосат был первоначально разработан в 1964 году как хелатор минералов, микроэлементов и особенно магния. Он вытягивает эти минералы из почв, на которые его распыляют, а также из тел людей, которые подверглись его воздействию. Это отвратительный химикат, и в наши дни он повсюду, во многом во вред нынешнему и будущим поколениям.

Влияние глифосата и других агрохимикатов на уровень магния в организме

⁹⁸ Там же

⁹⁹ «Рак», Сеть действий по борьбе с пестицидами в Северной Америке “Cancer,” Pesticide Action Network North America. <http://www.panna.org/human-health-harms/cancer>

¹⁰⁰ Маевски, М. С. и др., «Пестициды в воздухе и дожде Миссисипи: сравнение между 1995 и 2007 годами». Majewski, M. S., et al., “Pesticides in Mississippi air and rain: a comparison between 1995 and 2007”, *Environmental Toxicology Chemistry*, 2014 Jun;33(6):1283–93. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24549493>

вызывает особую обеспокоенность, поскольку магний необходим для более чем 300 функций организма. Дефицит магния является одним из основных факторов риска развития рака, поскольку этот важный минерал используется клетками для синтеза АТФ и выработки энергии.

«Мы распылили пестициды... по всей нашей общей среде обитания», – сетует биолог Сандра Штайнграбер, пережившая рак, чьи заявления о раке и пестицидах включены в доклад Президентской комиссии по борьбе с раком. «Теперь они в амниотической жидкости. Они в нашей крови. Они в нашей моче. Они в нашем выдыхаемом воздухе. Они в материнском молоке... Какую долю рака мы можем списать на использование ядов в нашей сельскохозяйственной системе?... Мы не узнаем точного ответа, пока не проведём другой эксперимент – а именно, уберём яды из нашей пищевой цепи, перейдём на другой вид сельского хозяйства и посмотрим, что из этого получится»¹⁰¹.

2) ГЕНЕТИЧЕСКИ МОДИФИЦИРОВАННЫЕ ОРГАНИЗМЫ (ГМО)

Химическая токсичность современного сельского хозяйства — лишь одна сторона проблемы; другая — трансгенные виды сельскохозяйственных культур. Несмотря на официальный статус «продуктов питания», ГМО по сути являются лекарствами, которые были тайно внедрены в пищевые продукты без согласия потребителей. Многочисленные независимые исследования разоблачают их как катастрофу для здоровья.

Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) никогда не требовало проведения надлежащих испытаний на безопасность ГМО, поскольку оно согласно с химической промышленностью в том, что ГМО по сути эквивалентны не-ГМО, за исключением, конечно, вопросов патентной защиты. Однако независимые исследования показывают, что длительное употребление ГМО связано с рядом серьёзных заболеваний.

«Несколько исследований на животных указывают на серьёзные риски для здоровья, связанные с употреблением ГМ-продуктов, включая бесплодие, нарушение иммунной регуляции, ускоренное старение, нарушение регуляции генов, связанных с синтезом холестерина, регуляцией инсулина, сигнализацией клеток и образованием белков, а также изменения в печени, почках, селезенке и желудочно-кишечной системе», — сообщает Американская академия экологической медицины (ААЕМ)¹⁰².

По словам Джеффри М. Смита, эксперта по ГМО, кинорежиссера, исследователя, лектора и главы Института ответственных технологий, ГМО, которые производят собственные пестициды, также представляют высокий риск. В недавнем интервью он объяснил мне, что *Bacillus thuringiensis*, внесённая в кукурузу, изменяет кишечную микрофлору и увеличивает риск развития рака.

¹⁰¹ Рубен, Снижение риска возникновения рака в окружающей среде, 45. Reuben, Reducing Environmental Cancer Risk, 45

¹⁰² «Генетически модифицированные продукты питания», Американская академия экологической медицины. “Genetically Modified Foods”, American Academy of Environmental Medicine. <http://www.aaemonline.org/gmo.php>

«Если ген Bt перенесётся в кишечную микрофлору и продолжит функционировать, он может превратить нашу кишечную микрофлору в живые фабрики пестицидов, круглосуточно производящие Bt-токсин, который может прокалывать клеточные стенки, вызывая воспаление и всевозможные желудочно-кишечные расстройства, возможно, приводя к синдрому повышенной кишечной проницаемости, который также связан с раком», — сказал мне Смит в интервью в 2014 году.

Биотехнологическая индустрия потратила огромные деньги и время, защищая ГМО как необходимый компонент борьбы с мировым голодом. Но, как и её заявления об их безопасности, идея о том, что ГМО эффективнее и дают более высокие урожаи, чем традиционные продукты питания, — ложь. Именно поэтому такие организации, как ААЕМ, призывают к немедленному мораторию на их выращивание и использование в продовольственных целях.

3) ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ТОКСИНЫ

Их не всегда можно увидеть, но загрязнители окружающей среды повсюду, и многие из них канцерогенны. Их можно заметить, когда они клубятся из дымохода или выхлопной трубы, но некоторые из самых опасных из них скрываются в почве, воде и даже в продуктах питания, которые вы, вероятно, едите регулярно. Некоторые из них встречаются в природе, а некоторые являются побочными продуктами промышленных отходов; как в случае с мышьяком, некоторые являются и тем, и другим. Национальный институт рака называет следующие токсины наиболее вероятными канцерогенами окружающей среды, влияющими на здоровье человека:

Афлатоксины (тип микотоксичных грибов, встречающийся на некоторых продовольственных культурах), аристолохиевая кислота (присутствует в некоторых растениях), мышьяк (часто выделяется при добыче полезных ископаемых и выплавке металлов), асбест (в старых зданиях), бензол (химический и фармацевтический растворитель), бензидин (в некоторых красителях для одежды), бериллий (природный металл), 1,3-бутадиен (используется для производства синтетического каучука), кадмий (природный элемент), каменноугольная смола и каменноугольный пек, выбросы коксовых печей, кристаллический кремнезем (вдыхаемый размер), эрионит (содержится в цеолитовой породе), оксид этилена (химическое вещество в антифризе), формальдегид (химическое вещество, часто используемое в строительных материалах), соединения шестивалентного хрома, минеральные масла, соединения никеля, радон (радиоактивный газ, выделяющийся из земли), пассивное курение, сажа, серная кислота, торий (радиоактивный металл), винилхлорид (используется для производства ПВХ-пластика) и древесная пыль¹⁰³.

Я считаю, что в этот список также следует включить ряд других веществ:

- *Триклозан* — антибактериальное вещество, часто используемое в мыле для рук.
- *Перфтороктановая кислота* (ПФОК) — химическое вещество, используемое в тефлоне и других антипригарных покрытиях для посуды.
- *Летучие органические соединения* (ЛОС) – класс высокотоксичных химических веществ, используемых в ковровых покрытиях. ЛОС образуют

¹⁰³ «Вещества, вызывающие рак, в окружающей среде», Национальный институт рака. “Cancer-Causing Substances in the Environment,” National Cancer Institute.
<http://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/substances>

формальдегид, бензол и другие канцерогенные вещества, такие как ацетальдегид, толуол и перхлорэтилен.

- *Парабены* — тип канцерогенных химических веществ, используемых в шампунях и духах.
- *Алкилоамиды* — класс химических веществ, используемых для эмульгирования лосьонов для рук и мыла.
- *Алюминий* — токсичный металл, добавляемый в дезодоранты-антиперспиранты.
- *Оксибензон* — канцерогенное вещество, добавляемое во многие коммерческие солнцезащитные средства.
- *Полиакрилат натрия (SAP)* – химическое вещество, используемое в одноразовых подгузниках.

И нельзя забывать о других микотоксинах, таких как цитринин, фумонизин В1 и В2, охратоксин А, алкалоид спорыньи, зеараленон и трихотецены. Возможно, эти названия вам ничего не говорят, но каждый из этих метаболитов микроскопических грибов, многие из которых содержатся в пищевых продуктах, представляет серьёзную угрозу для вашего здоровья.

Обычная кукуруза богата фумонизинами, которые связаны с поражением почек и печени, дефектами головного и спинного мозга (у эмбрионов человека) и раком пищевода. Трихотецены, класс грибов, растущий на зернах злаков, подавляют синтез белка и нарушают работу клеток: представьте себе рак¹⁰⁴.

4) ВАКЦИНЫ

Эти «чудеса» общественного здравоохранения напичканы химическими консервантами и адъювантами, которые являются известными канцерогенами, не говоря уже о живых вирусах, которые во многих случаях подавляют и ослабляют иммунитет. Такие добавки, как формальдегид (крысиный яд), алюминий и ртуть (тимеросал), — одни из самых опасных компонентов вакцин, как и пищевые красители на основе нефти, ацетон (огнеопасный растворитель), клетки абортированных человеческих плодов и аммиак¹⁰⁵.

Агентство по охране окружающей среды и Международное агентство по изучению рака (МАИР) Всемирной организации здравоохранения классифицируют формальдегид как канцерогенное вещество. Исследования также показали, что формальдегид является ДНК-аддуктом, то есть он действует как своего рода предшественник в процессе зарождения новых раковых клеток, фактически подталкивая организм к полноценному диагнозу рака в будущем¹⁰⁶.

Опасения по поводу безопасности ртути, которая обычно указывается в инструкциях к вакцинам как тимеросал, стали причиной её исключения из многих

¹⁰⁴ Беннетт, Дж. В. и Клич, М., «Микотоксины». Bennett, J. W., and Klich, M., "Mycotoxins," Clinical Microbiology Reviews, 2003, Jul;16(3):497–516.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC164220/>

¹⁰⁵ «Обзор вспомогательных веществ и сред вакцин: вспомогательные вещества, входящие в состав вакцин США, по вакцинам», Эпидемиология и профилактика заболеваний, предупреждаемых вакцинацией (Центры США по контролю и профилактике заболеваний, 2015 г.), Приложение В. "Vaccine Excipient & Media Summary: Excipients Included in U.S. Vaccines, by Vaccine," Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases (U.S. Centers for Disease Control and Prevention, 2015), Appendix B.

<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/excipient-table-2.pdf>

¹⁰⁶ «Формальдегид в вакцинах: ДНК-аддукт?». "Formaldehyde in Vaccines: A DNA Adduct?", VacTruth.com, February 7, 2012. <http://vactruth.com/2012/02/07/formaldehyde-vaccines-dna-adduct/>

вакцин, входящих в календарь прививок Центров по контролю и профилактике заболеваний (CDC). Однако, вопреки тому, что вы, возможно, слышали, она до сих пор используется в производстве многодозовых флаконов вакцины против гриппа, а также в вакцинах от дифтерии, менингита и столбняка.

Связь между ртутью и аутизмом хорошо известна, а общая нейротоксичность этого металла является значимым фактором нарушений речи и других задержек нейроразвития у детей. Исследования также связывают ртуть с опухолями почек, лёгких и центральной нервной системы¹⁰⁷.

Алюминий — ещё один важный элемент вакцин, и для каких целей он используется, остаётся только гадать. Соли алюминия, такие как гидроксид алюминия, должны усиливать иммунный ответ, вызванный самими антигенами вакцины, но исследования показывают, что этот «мягкий» металл играет важную роль в развитии макрофагального миофасциита (МФМ), а также аутизма.

А ещё есть спорный вирус SV40, который был первоначально выделен из клеток почек макак-резусов ещё в 1950-х годах для создания первой вакцины против полиомиелита. Хотя предполагалось, что его использование будет прекращено десятилетия назад, по имеющимся данным, SV40 добавляли в вакцины для детей как минимум до 1990-х годов.

В исследовании, опубликованном в журнале *«New England Journal of Medicine»*, было показано, что печально известная вакцина Солка от полиомиелита, содержащая SV40, повышает риск опухолей головного мозга примерно на 1300%. Этот вирус также был обнаружен в связи с остеогенными саркомами и мезотелиомами человека.

5) МОБИЛЬНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ И ЭМП

Если он сейчас не прижат к бедру, то, вероятно, он в вашей руке или приложен к уху. Я говорю о вашем мобильном телефоне, круглосуточном спутнике, который для большинства людей не покидает их, разве что ночью, пока они спят, — и даже тогда он обычно подключен и заряжается всего в нескольких сантиметрах от головы.

Все контакты с этими удобными устройствами проблематичны, поскольку они постоянно испускают электромагнитное излучение, которое, по словам МАИР, «возможно» канцерогенно для человека¹⁰⁸. Несмотря на то, что мобильные телефоны классифицируются как маломощные радиочастотные передатчики, они действуют аналогично микроволновым печам в том, как они испускают излучение, нагревая молекулы воды, с которыми вступают в контакт.

Мобильный телефон, прижатый непосредственно к вашей голове во время передачи и приёма частоты и данных, непреднамеренно «поджарит» клетки вашего мозга, поскольку эта ткань состоит преимущественно из воды. Долгосрочные последствия этого изучены недостаточно, но здравый смысл подсказывает, что регулярная «поджарка» мозговой ткани — прямой путь к раку, особенно раку головного мозга.

Согласно исследованию, проведенному в 2011 году исследователями из

¹⁰⁷ Бoffетта, П. и др., «Канцерогенность ртути и ртутных соединений». Boffetta, P., et al., "Carcinogenicity of mercury and mercury compounds," *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 1993, Feb;19(1):1–7. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8465166>

¹⁰⁸ «Электромагнитные поля и общественное здоровье: мобильные телефоны», Всемирная организация здравоохранения, 2014 г. "Electromagnetic fields and public health: mobile phones," World Health Organization, 2014. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs193/en/>

Национальных институтов здравоохранения, даже если излучение мобильных телефонов не разрушает клеточную ткань, оно все равно нарушает работу клеток мозга. Эти же радиочастотные (РЧ) волны мобильных телефонов генерируют «стрессовые» белки в клетках человека, утверждает Мартин Бланк, доктор философии, читающий лекции по физиологии и клеточной биофизике в Колумбийском университете в Нью-Йорке¹⁰⁹.

Немецкое исследование, опубликованное в журнале *Journal of Negative Results in BioMedicine* в 2015 году, пришло к выводу, что на основе обзора опубликованных научных данных существуют «некоторые доказательства, предполагающие связь между интенсивным использованием мобильных телефонов и повышенным риском возникновения опухолей головного мозга, особенно глиом»¹¹⁰.

6) ФТОРИД

Они утверждают, что он предотвращает кариес, но фтор, добавляемый во многие системы городского водоснабжения, является известным мутагеном. Национальная токсикологическая программа, основываясь на «большинстве доказательств», пришла к выводу, что фторсодержащие вещества являются мутагенными, то есть вызывают генетические повреждения, которые в будущем могут спровоцировать развитие рака¹¹¹.

Вопреки тому, что вам, вероятно, твердили всю жизнь, фтор небезопасен, даже в якобы «низких» дозах, которые добавляются в водопроводную воду. Это связано с тем, что фтор обладает биоаккумулятивным свойством, то есть со временем накапливается в так называемой «микросреде», такой как мозг, кости и жизненно важные органы. По данным организации Fluoride Action Network, как минимум семь исследований, опубликованных за последние 30 лет, обнаружили доказательства генетических повреждений, связанных с воздействием фтора. В одном из них, опубликованном в 2006 году в журнале *Cancer, Causes & Control*, была дана следующая оценка рака костей у мальчиков:

¹⁰⁹ Бланк, Мартин, «Осторожно: использование мобильного телефона может удвоить риск развития опухоли головного мозга». Blank, Martin, "Caution: Cell Phone Use Can Double Your Risk of Getting a Brain Tumor," Mercola.com, accessed June 28, 2016

¹¹⁰ Алексиу, Джордж А., «Использование мобильного телефона и риск внутричерепных опухолей», Журнал отрицательных результатов в биомедицине, 2015, декабрь; 14:23. Alexiou, George A., "Mobile phone use and risk for intracranial tumors," Journal of Negative Results in BioMedicine, 2015, Dec;14:23. <http://jnrbm.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12952-015-0043-7>

¹¹¹ Коннетт, Пол и др., «Пересмотр связи фторида и остеосаркомы в контексте выводов Элизы Бассин: Часть II», представлено на рассмотрение комиссии NRC по токсикологии фторида в воде, 8 апреля 2005 г. Connett, Paul, et al., "Revisiting the Fluoride-Osteosarcoma connection in the context of Elise Bassin's findings: Part II", submitted to the NRC review panel on the Toxicology of Fluoride in Water, April 8, 2005

Мы наблюдали, что у мужчин, которым диагноз был поставлен до 20 лет, уровень фтора в питьевой воде в период роста был связан с повышенным риском развития остеосаркомы, демонстрируя пик в возрасте от 6 до 8 лет. Все наши модели продемонстрировали поразительную надёжность этого эффекта, совпадающего с резким ростом в середине детства¹¹².

Это вполне объяснимо, поскольку фтор конкурирует с йодом, *полезным* минералом, за место в клеточной ткани. Фтор фактически вытесняет йод в щитовидной железе, что является фактором, способствующим развитию рака щитовидной железы. Воздействие фтора также связывают с раком кожи, мочевого пузыря и лёгких¹¹³.

7) ПЛАСТИК

В целом, о пластике нельзя сказать ничего хорошего, поскольку этот продукт нефтепереработки не приносит никакой пользы ни нашему организму, ни окружающей среде. Но некоторые виды пластика вреднее других, поскольку при длительном воздействии они повышают риск гормональных изменений и развития рака.

Многие химические вещества, добавляемые в пластик для придания ему гибкости, прочности и пригодности к различным другим функциям, высокотоксичны; многие из них также канцерогенны. Одним из наиболее известных является бисфенол А, или БФА, пластифицирующее вещество, используемое в бутылках для воды. Исследование 2014 года показало, что он предрасполагает крыс к раку молочной железы¹¹⁴.

Как и фторид, БФА, по-видимому, обладает мутагенным действием, изменяя экспрессию генов, что потенциально приводит к раку. Существует множество других химических веществ в составе пластика с аналогичной канцерогенной активностью¹¹⁵:

- Фталаты, такие как диэтилгексилфталат (ДЭГФ), химикат, смягчающий пластик, часто используемый в обуви, виниловых напольных покрытиях и различных медицинских приборах.
- Поливинилхлорид (ПВХ) — химическое вещество, используемое в упаковке пищевых продуктов, пластиковой пленке и занавесках для душа.
- Полиэтилентерефталат (ПЭТ) — пластиковый химикат, добавляемый в бутылки для воды, ковровые волокна и даже в жевательную резинку.

¹¹² Бассин, Э. Б. и др., «Возрастное воздействие фтора в питьевой воде и остеосаркома (США)». Bassin, E. B., et al., "Age-specific fluoride exposure in drinking water and osteosarcoma (United States), Cancer, Causes & Control, 2006, May;17(4):421–28. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16596294>

¹¹³ «Рак», Сеть действий по фторированию. "Cancer," Fluoride Action Network. <http://fluoridealert.org/issues/health/cancer/>

¹¹⁴ Димолеа Юджин и др., «Пренатальное воздействие БФА изменяет эпигеном молочной железы крысы и увеличивает склонность к развитию опухолей». Dhimolea, Eugen, et al., "Prenatal Exposure to BPA Alters the Epigenome of the Rat Mammary Gland and Increases the Propensity to Neoplastic Development," PLOS One, 2014, Jul;9(7):e99800. <http://www.environmentalhealthnews.org/ehs/news/pdf-links-2014/pone%200099800%20final.pdf>

¹¹⁵ «Неблагоприятное воздействие пластика на здоровье», Экологический центр. "Adverse Health Effects of Plastics," Ecology Center. <http://ecologycenter.org/factsheets/adverse-health-effects-of-plastics/>

- Мочевиноформальдегид, химическое вещество, используемое в древесно-стружечных плитах и фанере
- Пенополиуретан, используемый в подушках и надувных матрасах.

8) ХИМТРЕЙЛЫ

Химтрейлы (их не следует путать с обычными инверсионными следами) — это клубы выбросов от самолётов, которые не рассеиваются, а расширяются, создавая в небе белую дымку. Исследования этого геоинженерного загрязнения в некоторых районах показали, что оно содержит высокие концентрации алюминия, бария и других вредных для здоровья химических веществ, которых, к сожалению, сложно избежать.

В 2004 году группа исследователей из Вайомингского технологического института попыталась разобраться в природе химтрейлов, изучив образцы дождевой воды и грунтовых вод в Реддинге и других районах округа Шаста в Северной Калифорнии. В результате был обнаружен внушительный список канцерогенных веществ.

Образцы прошли многочисленные исследования и обнаружили в них барий, стекловолокно, радиоактивный торий, споры плесени, кадмий и сухую кровь... Многие из этих веществ, как известно, вызывают рак, и заболеваемость раком в округе Шаста, несомненно, растёт. В период с 1998 по 2014 год заболеваемость раком почти утроилась, и жители заметили очевидную связь¹¹⁶.

9) ОБРАБОТАННОЕ МЯСО

Когда речь заходит о еде, говорят, что свежее – самое лучшее. И мы знаем, что чем меньше химикатов, тем лучше. Но как насчёт мяса, и особенно *вяленого*, содержащего химические консерванты? Всемирная организация здравоохранения утверждает, что употребление всего двух унций переработанного мяса в день (включая такие продукты, как хот-доги, вяленая говядина, колбасы и салями) увеличивает риск развития колоректального рака примерно на 18 процентов. Группа из 22 учёных ВОЗ проанализировала данные более 800 исследований, связывающих употребление переработанного мяса с раком. Рак желудка, поджелудочной железы и колоректальный рак были распространены среди потребителей переработанного мяса, а причины включают воздействие канцерогенных полициклических ароматических углеводородов (ПАУ), а также нитритных консервантов.

Нитриты вызывают образование N-нитрозосоединений, которые, согласно исследованиям на животных, связаны с развитием рака. Приготовление мяса при высоких температурах также приводит к образованию гетероциклических аминов (ГЦА), содержащих канцерогенные ПАУ¹¹⁷.

¹¹⁶ Маккензи, Маргарет, «Ученые утверждают, что химтрейлы связаны с раком», Вайомингский технологический институт, 2014 г. MacKenzie, Margaret, "Chemtrails Linked to Cancer, Scientists Say", Wyoming Institute of Technology, 2014. <http://witscience.org/chemtrails-linked-cancer-scientists-say/>

¹¹⁷ Ниренберг, Кари, «Разъяснение нового предупреждения о вреде для здоровья: как обработанное мясо связано с раком». Nierenberg, Cari, "New Health Warning Explained: How Processed Meat is Linked to Cancer", LiveScience, 2015. <http://www.livescience.com/52651-red-meat-cancer-warning-explained.html>

Чистое питание настолько важно для противоракового образа жизни, что многие альтернативные протоколы лечения рака ставят его в такое же высокое положение, как и назначаемые ими эффективные терапевтические средства. Томас Эдисон справедливо заметил: «Врач будущего больше не будет лечить человека лекарствами, а будет лечить и предотвращать болезни с помощью правильного питания».

ГЛАВА 7

ЧТО НУЖНО И ЧЕГО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

Помню, как я с горестью наблюдал, как мои родители в последние дни своей жизни угасают от традиционного лечения рака, и думал, что не хочу, чтобы подобное повторилось с кем-то из моей семьи или среди друзей. Я не до конца понимал ужасающие последствия химиотерапии и лучевой терапии и их разрушительное воздействие на организм. Но я понимал, что нет никакого логического смысла «лечить» какую-либо болезнь известными канцерогенами и химическими ядами, равно как и диагностировать/выявлять рак методами, которые могут фактически усугубить болезнь.

Ранняя диагностика не всегда полезна, особенно когда используемые методы не всегда точны, а в некоторых случаях даже канцерогенны! Маммография — прекрасный пример: по оценкам Национального института рака, среди женщин младше 35 лет плановая маммография, вероятно, вызывает 75 новых случаев рака молочной железы на каждые 15 точно выявленных случаев¹¹⁸.

Я подробнее расскажу о подводных камнях маммографии далее в этой главе, но прежде чем я это сделаю, хочу прояснить, что ранние скрининги всех видов — по крайней мере, те, которые рекомендуются онкологической индустрией — как правило, рискованны. По правде говоря, скрининги рака часто неточны, а многие из них даже вредны — две неудобные истины, о которых вы, вероятно, никогда не услышите из корпоративных СМИ. Редко, если вообще когда-либо, мы слышим о реальных рисках, связанных с маммографией при раке молочной железы, тестами на ПСА (простатический специфический антиген) при раке предстательной железы, колоноскопией при раке толстой кишки и многими другими методами скрининга рака, обычно рекомендуемыми для повышения шансов на выживание. Зная, что нам так много не говорят об истинной природе ранней диагностики, я продолжил свой путь в поисках ответов и пришёл к шокирующему выводу:

Процесс скрининга рака часто используется как инструмент манипуляции, чтобы загнать больше людей в круг лечения рака.

Я имею в виду следующее: независимо от того, генерирует ли раннее выявление ложноположительные результаты или вызывает именно те виды рака, которые оно призвано выявлять, раннее выявление обычно является лишь уловкой, чтобы записать больше людей на химиотерапию и лучевую терапию. И, как вы теперь знаете, эти методы лечения могут стать смертным приговором для тех, кто не до конца понимает, что они делают и как подавляют иммунную систему.

¹¹⁸ «Вызывает ли маммография рак? „Do Mammograms Cause Cancer?“ Dr.Axe.com.
<http://draxe.com/mammograms-cause-cancer/>

РАК — ЭТО САМОИСЦЕЛЕНИЕ

Рак, пожалуй, одно из самых недооценённых заболеваний на планете. Общественность в значительной степени убеждена, что если рак проявится, необходимо быстро избавиться от него с помощью химических препаратов и радиации! Существует также распространённое мнение, что более частые обследования на рак повышают шансы предотвратить и победить рак, хотя на самом деле обследования могут усугубить проблему, нарушая естественный процесс борьбы организма с раковыми клетками.

Я уже упоминал об этом, но почти всё, что нам говорили о раке, — полная ложь, поскольку рак — это *совершенно нормальное явление*. Ваш организм полностью готов самостоятельно бороться с раком, поскольку обладает удивительной способностью уничтожать десятки тысяч новых раковых клеток, которые появляются *ежедневно*. Иммунная система человека, когда она функционирует оптимально, — поистине удивительное чудо творения, и её заслуги не оценены.

Рак, по сути, является лучшим средством от крайней токсичности. Он во многом похож на локальное воспаление при инфекции или лихорадку при гриппе; это средство, с помощью которого организм пытается нормализовать повреждения, вызванные метаболическими нарушениями, воздействием химических веществ и другими факторами, приводящими к раку.

Мой хороший друг, доктор Леонард Колдуэлл, врач-натуропат, радиоведущий и автор бестселлеров, а также врач, объяснил мне это так: «Рак — это лекарство. Люди этого не понимают. Рак существует, чтобы спасти вам жизнь. Когда ваш организм настолько отравлен, что вы умираете от яда, он создаёт мешок, собирает весь яд и запирает его — это и есть опухоль».

Возможно, это горькая пилюля, учитывая всё, что вы, как вам казалось, знали, но это правда. Рак — это нормальная реакция организма на сильное патогенное и токсическое вторжение, и онкологические обследования, несмотря на всю пользу, которую им приписывают их сторонники, могут подавить этот иммунный механизм и фактически привести к тому, что рак выйдет из-под контроля, превратившись в смертный приговор.

Однако проблемы возникают, когда раковые клетки перестают выполнять свою функцию и выходят из-под контроля, и, возможно, называть их раковыми клетками в этом смысле несколько некорректно. Хотя в нашем организме всегда присутствует некоторое количество раковых клеток, «хорошие» — это те, которые распознают повреждения и решают либо восстановиться, либо совершить самоубийство. Это то, что мы называем нормальным клеточным циклом.

«Плохие» виды раковых клеток — это те, которые продолжают размножаться, несмотря на злокачественность, образуя опухоли, высасывая из организма энергию и питательные вещества, предназначенные для здоровых клеток. Именно такие раковые клетки выявляются при скрининге и уничтожаются при лечении. И именно их ни в коем случае нельзя *просто* так оставлять, поскольку иммунная система быстро теряет способность естественным образом с ними справляться; требуется вмешательство извне.

ОПАСНОСТИ МАММОГРАММЫ

Основой профилактики рака молочной железы является регулярная маммография, которую Американское онкологическое общество рекомендует проходить всем женщинам старше 45 лет ежегодно. Цель заключается в том, чтобы выявить рак молочной железы на ранней стадии и начать лечение, минимизируя риск метастазирования и, в конечном итоге, смерти.

Но механистический процесс маммографии — сжатие ткани молочной железы между двумя сплошными пластинами — противоречит всякой логике, если вы действительно понимаете, как работает рак. Если раковая опухоль действительно подобна мешочку с ядом, который организм изолировал, чтобы нейтрализовать и уничтожить, то сжимать этот мешочек только для того, чтобы обнаружить его присутствие, — это, пожалуй, худшее, что можно сделать с точки зрения профилактики.

«Если у вас уже есть рак, то, помимо боли, сильное сжатие груди во время маммографии может привести к распространению рака», — говорит доктор Рассел Блейлок из *The Blaylock Wellness Report*¹¹⁹. «Врачей учат, что после обнаружения уплотнения на него нельзя надавливать — даже во время осмотра, — потому что это спровоцирует распространение раковых клеток».

В рамках моего документального сериала мне также удалось побеседовать с доктором Рэймондом Хилу, доктором медицины, основателем и медицинским директором Института Хилу в Испании. Он разделяет мои взгляды на опасность маммографии. Сжатие потенциально раковой ткани молочной железы грозит выбросом потока раковых клеток в окружающие ткани и, возможно, даже в кровотоки. К тому времени, как опухоль обнаруживается, по его словам, уже слишком поздно что-либо предпринимать. «Мы слышим, что раннее выявление — лучшая защита при маммографии. Но к тому времени, как вы видите её на маммограмме, обычно уже слишком поздно. Важно обнаружить её на ранней стадии, и именно это позволяет сделать маммография», — объяснил он мне, выступая за анализ крови высокого разрешения (HRB) — безопасный, нетоксичный диагностический метод, который увеличивает образец крови до 18000 раз для выявления повреждения свободными радикалами, нарушения иммунитета, детоксикации тяжёлых металлов и многого другого.

Маммография также является источником ионизирующего излучения, которое, помимо механического давления, возникающего во время процедуры, вызывает мутацию клеток, которые оно потенциально высвобождает из опухоли. Радиологическое общество Северной Америки подтверждает, что ежегодная маммография напрямую связана с возникновением рака молочной железы у некоторых женщин.

Распространенность одного из таких видов рака молочной железы, протоковой карциномы *in situ* (DCIS), выросла примерно на 328% с момента появления маммографии. Статистический анализ показывает, что до 200% этого роста обусловлено сочетанием радиационного и механического давления, возникающих при маммографии.

Если вы можете в это поверить, то доза радиации, испускаемая во время

¹¹⁹ Хаббард, Сильвия Бут, «Может ли маммография распространять рак?». Hubbard, Sylvia Booth, "Can Mammograms Spread Cancer?" News-max, October 1, 2015.

<http://www.newsmax.com/Health/Headline/mammograms-spread-cancer-Russell-Blaylock/2015/10/01/id/694339/>

одной маммографии, в 1000 раз превышает дозу радиации при обычной рентгенографии грудной клетки. Это объясняет, почему некоторые онкологические организации начинают сокращать свои рекомендации по маммографии, особенно на фоне стремительного роста заболеваемости раком молочной железы¹²⁰.

А ещё есть ложноположительные результаты, на которые приходится более 93% всех направлений на маммографию, согласно статье, опубликованной в журнале *The Lancet*. Маммограммы не способны отличить здоровую ткань от злокачественной, поскольку они просто не могут предоставить достаточно чётких и точных данных, чтобы врачи могли сделать такое заключение. Из-за этих ложноположительных результатов многим женщинам приходится проходить ещё более болезненные и опасные процедуры, такие как биопсия тканей, что порождает ещё больше страха, тревоги и ненужного лечения химиотерапией и лучевой терапией. Это порочный круг, который создаёт гораздо больше жертв, чем героев, если только вы не являетесь самой раковой индустрией, которая получает всю прибыль.

«Раннее выявление похоже на колоноскопию: во-первых, оно даже не достигает необходимой глубины, чтобы обнаружить что-то важное. Во-вторых, оно прокалывает толстую кишку. В-третьих, те, кто проводит процедуру, не в состоянии очистить все свои так называемые стерильные инструменты так, чтобы не причинить вам вреда», — говорит доктор Колдуэлл, по аналогии. «Всё дело в зарабатывании денег. Дело не в вашем лечении. Дело не в том, чтобы помочь вам. Ни один врач во вселенной не сможет вас вылечить».

ТЕСТЫ НА ПСА ДЛЯ МУЖЧИН ПОХОЖИ НА МАММОГРАМЫ

В последнее время онкологическая индустрия продвигает тест на ПСА для мужчин как способ выявления рака предстательной железы. Но, как и маммография, эта процедура скрининга приносит больше вреда, чем пользы, оставляя после себя поток ложноположительных результатов и, в конечном итоге, ложную надежду. Тест на ПСА, по правде говоря, по большей части бесполезен, поскольку его подход к борьбе с раком совершенно не соответствует действительности. Многие эксперты утверждают, что этот популярный анализ крови «представляет больше рисков, чем пользы», согласно *Consumer Reports*. Например, Рабочая группа по профилактическим услугам США решительно выступает против официальной позиции онкологической индустрии по тестированию на ПСА, рекомендуя врачам прекратить скрининг всех мужчин, поскольку гораздо больше мужчин «испытают на себе вред скрининга и лечения заболевания, выявленного скринингом, чем пользу»¹²¹.

Высокий уровень ПСА может означать множество других состояний, помимо

¹²⁰ Меркола, Джозеф, «Ваше лучшее оружие против рака груди (нет маммограмме)», Mercola, Joseph, "Your Greatest Weapon Against Breast Cancer (Not Mammograms)", Mercola.com, March 3, 2012. <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2012/03/03/experts-say-avoid-mammograms.aspx>

¹²¹ «Почему большинству мужчин не нужен тест ПСА на рак простаты: многое из того, что вы слышали о том, как предотвратить, обнаружить и лечить этот распространенный вид рака, неверно». "Why most men don't need a PSA test for prostate cancer: Much of what you've heard about how to prevent, detect, and treat this common cancer is wrong", Consumer Reports, February 2015. <http://www.consumerreports.org/cro/news/2015/02/most-men-dont-need-a-psatest-for-prostate-cancer/index.htm>

рака, однако практически каждому мужчине, получившему высокие результаты теста, настоятельно рекомендуется пройти биопсию предстательной железы — крайне инвазивную процедуру, которая, как и маммография у женщин, может привести к распространению раковых клеток из места возможной опухоли по всему организму.

Как оказалось, у большинства мужчин в предстательной железе, как и у женщин в молочной железе, есть раковые клетки, возникающие естественным путём. Иммунная система вполне способна справиться с этими клетками самостоятельно. Воздействие на них радиацией, давлением и биопсией подобно встряхиванию пчелиного улья; это определённо не приводит к положительным последствиям.

Маммография, биопсия, КТ (компьютерная томография): эти и многие другие традиционные процедуры скрининга и тестирования на рак имеют серьёзные недостатки в том, как они пытаются бороться с раком. Они наносят ущерб тем, кто им подвергается, но эти процедуры служат интересам онкологической индустрии, обеспечивая бесконечный поток новых пациентов — или, точнее, клиентов — для обогащения её представителей.

СТИМУЛИРОВАНИЕ СКРИНИНГА

В качестве короткого отступления, говоря о том, как мы пришли к этому, я думаю, вам важно понимать, как «осведомлённость» о раке напрямую связана с этим новым стремлением к всеобщему обследованию. Всё это восходит к химической промышленности, которая придумала такие кампании, как Месяц осведомлённости о раке груди (NBCAM), чтобы убедить людей пройти обследование и, в конечном итоге, начать лечение рака.

Фармацевтический гигант AstraZeneca, ранее подразделение Imperial Chemical Industries (ICI) и производитель тамоксифена, самого популярного в мире препарата от рака молочной железы, является основателем NBCAM. В сотрудничестве с Американским онкологическим обществом компания AstraZeneca выдвинула эту идею в 1985 году, чтобы продвигать маммографию как «самое эффективное оружие в борьбе с раком молочной железы», как говорится в Википедии.

По словам моего хорошего друга Сэйера Джи из GreenMed Info, движение за скрининг одновременно вводит в заблуждение широкую общественность и отвлекает от реальной профилактики рака, которая не имеет ничего общего с маммографией. «Когда речь заходит о том, как индустрия рака молочной железы делает упор на отождествление «профилактики» с «ранним выявлением» посредством рентгеновской маммографии, нигде так явно не проявляется изначально патологическая идеология аллопатической медицины... Ионизирующее излучение, используемое для выявления патологических изменений в тканях молочной железы, не только является одним из факторов риска развития рака молочной железы, но и отождествление слова «профилактика» с «ранним выявлением» — это неискренний способ сказать, что всё, что мы можем сделать для предотвращения рака молочной железы, — это обнаружить его неизбежное наличие раньше, чем это было бы возможно без этой

АЛЬТЕРНАТИВЫ ТРАДИЦИОННЫМ ОБСЛЕДОВАНИЯМ НА РАК

Конечно, для скрининга рака есть своё время и место, *если он проводится правильно*. Но последнее, что нужно вашему организму, — это облучение канцерогенным излучением для якобы выявления рака или рутинное сканирование на биомаркеры рака, которые также являются биомаркерами *отсутствия* рака. Вы, вероятно, уже думаете, что должен быть способ лучше того, что предлагает сейчас система, и хорошая новость в том, что *он есть!*

Следующие протоколы официально не одобрены онкологической индустрией, но они гораздо безопаснее и точнее маммографии и анализов на ПСА. Многие из них я впервые обнаружила во время своих путешествий в последние несколько лет, и я рад поделиться этой информацией с вами в надежде, что вы и ваши близкие избежите ошибки скрининга, которая в худшем случае может стоить вам жизни. Вот диагностические рекомендации, которые я бы рекомендовал всегда, вопреки общепринятым запретам:

1) ТЕРМОГРАФИЯ

Существует множество дезинформации об истинной природе рака молочной железы и его причинах. В условиях повышенного внимания общественности к проблеме рака молочной железы, крайне мало внимания уделяется *здоровью молочной железы*, которое, как мы знаем, определяется такими факторами, как здоровое питание, регулярная детоксикация, энергетический баланс и снижение стресса, среди прочего. К этим факторам относится и *отказ от облучения* груди при маммографии, которая лишь увеличивает риск развития рака молочной железы.

Доктор Мартин Бейлз, лицензированный акупунктурист и сертифицированный термолг в Центре новой медицины в Ирвайне, Калифорния, уже много лет применяет один из самых известных методов исследования, альтернативных маммографии: термограммы. Как следует из названия, термография использует энергию инфракрасного тепла (отсюда и корень слова «терм») для выявления физиологических отклонений, указывающих на возможный диагноз рака молочной железы. Отец доктора Бейлза первым разработал эту технологию в конце 1970-х годов, разработав первую в мире полностью цифровую инфракрасную камеру, которая использовалась для обнаружения ракет во время войны. Её способность отслеживать тепловой след ракет была применена в области медицины в 1980-х годах, что в конечном итоге дало дорогу термографическим медицинским приборам.

Доктор Бейлс высказал мнение в недавнем интервью: «В начале восьмидесятых годов группа врачей обратилась к моему отцу и сказала: „Знаете, мы слышим, как работает организм — конечно же, кровообращение — и можем диагностировать множество заболеваний, наблюдая за горячими и холодными точками“. Он сказал: „Хорошо, я сделаю для вас медицинскую версию“».

А остальное – уже история: позже на рынке появились термографические

¹²² Джи, Сэйер, «Темная сторона месяца (не)осведомленности о раке молочной железы». Ji, Sayer, “The Dark Side of Breast Cancer (Un)Awareness Month”, GreenMedInfo, 2012.
<http://www.greenmedinfo.com/blog/dark-sidebreast-cancer-unawareness-month>

аппараты, выявляющие очаги интоксикации в молочной железе, и некоторые врачи и клиники предлагают их как безопасную альтернативу маммографии без побочных эффектов. «Самым многообещающим аспектом термографии является её способность выявлять аномалии за годы до маммографии», – говорит эксперт по женскому здоровью Кристиан Нортрап, доктор медицины, о достоинствах термографии. «Используя термографию в качестве регулярного метода скрининга, вы, вероятно, сможете скорректировать свой рацион питания, убеждения и образ жизни, чтобы преобразовать свои клетки до того, как они станут раковыми. Вот это настоящая профилактика»¹²³.

2) AMAS (антитела к малигнину в сыворотке)

Ранее, когда я рассказывал о недостатках маммографии и анализов на ПСА, связанных с их высокой вероятностью ложноположительных результатов, я хотел сразу же упомянуть об AMAS (но вместо этого решил оставить самое интересное напоследок). Анализ сыворотки крови на антитела к злокачественным новообразованиям — высокоэффективный метод скрининга, способный обнаружить любой тип рака с точностью 95% после одного анализа и более 99% после двух.

AMAS — это антитело, которое естественным образом присутствует в сыворотке крови и повышается при росте и распространении любого типа рака. Оно обнаруживается раньше любых других противораковых антител, что означает, что технически это самый ранний из доступных методов диагностики рака. Тестирование AMAS нетоксично, исключительно точно и может использоваться как для диагностики, так и для мониторинга.

«Все виды рака вырабатывают антитела к малигнину», — пишет доктор Тим Смит, доктор медицинских наук, в своей книге «*The GcMAF Book (2.0)*». «Когда наша иммунная система обнаруживает наличие малигнина, она начинает вырабатывать антитела к малигнину... Когда лечение уменьшает размер опухоли, уровень AMAS снижается... Обычно здоровая иммунная система (с активированными макрофагами) уничтожает эти раковые клетки по мере их образования. Однако уровень AMAS, превышающий базовый уровень 135, говорит нам о том, что иммунная система не избавляется от этих новых раковых клеток своевременно, и поэтому их число увеличивается. Рак уже на подходе»¹²⁴.

Многоцентровые двойные слепые клинические исследования, проведенные компанией Oncolab, которая предлагает бесплатные наборы для тестирования AMAS, показывают, что тестирование AMAS является высокоэффективным методом как раннего выявления рака, так и отслеживания его прогрессирования по мере того, как пациент проходит лечение и/или вносит изменения в рацион питания и образ жизни, чтобы помочь снизить уровень AMAS до нормального уровня¹²⁵.

3) Иммуноферментный анализ мочи на хорионический гонадотропин

¹²³ Нортрап, Кристиан, «Лучший тест груди: перспективы термографии». Northrup, Christiane, “Best Breast Test: The Promise of Thermography”, Dr.Northrup.com. <http://www.drnorthrup.com/best-breasttest/>

¹²⁴ Смит, Тим, «Тест AMAS: альтернатива тестированию на нагалазу», Книга GcMAF (2.0) , 2010. Smith, Tim, “The AMAS Test: An Alternative to Nagalase Testing”, The GcMAF Book (2.0), 2010. <http://gcmaf.timsmithmd.com/book/chapter/20/>

¹²⁵ Тестирование AMAS Oncolab. Oncolab AMAS Testing. <http://www.oncolabinc.com/patients.html>

человека (ХГЧ)

Подобно тесту на беременность, иммуноферментный анализ мочи на ХГЧ выявляет наличие в моче хорионического гонадотропина человека (ХГЧ). Этот гормон, как обнаружил покойный онколог доктор Мануэль Д. Наварро из Медицинской клиники Наварро на Филиппинах ещё в 1950-х годах, является биомаркером рака. Этот гормон обычно выделяется эмбрионами человека после зачатия, но он также выделяется раковыми клетками, чтобы «маскироваться» и обойти иммунную систему. Другими словами, чем выше уровень ХГЧ в моче, тем выше злокачественность имеющегося или будущего рака.

Идея тестирования на ХГЧ возникла после того, как исследователи выдвинули теорию о том, что рак связан с аномальным расположением трофобластических клеток, которые составляют внешний слой бластоцисты, обеспечивающей питание развивающегося человеческого эмбриона. Когда эти клетки деформируются, они начинают выделять ХГЧ, который легко определяется в сыворотке крови и моче. Именно последний тест, особенно высокоточный, анализирует Медицинская клиника Наварро.

Испытания, проведённые в 1980-х годах, показали, что иммуноферментный анализ мочи на ХГЧ имеет впечатляющую эффективность – около 98%. Он позволяет обнаружить рак головного мозга уже за 29 месяцев до появления первых симптомов; фибросаркому брюшной полости – за 27 месяцев; рак кожи – за 24 месяца; а рак костей – за 12 месяцев. «Тысячи людей, перенесших рак, годами использовали этот тест, чтобы отслеживать успешность лечения и контролировать состояние ремиссии», – сообщает клиника. «Пациенты следуют простой инструкции по приготовлению сухого экстракта из образца мочи. Порошкообразный экстракт отправляется по почте в Медицинскую клинику Наварро, где проводится анализ на ХГЧ»¹²⁶.

4) ТЕСТ ОНКОБЛОТ

Вероятно, вы начинаете замечать закономерность: раковые клетки обладают определёнными уникальными идентификационными признаками, отличающими их от нормальных клеток, и передовые мыслители пытаются понять, что это за признаки, как их идентифицировать и как использовать эти знания, чтобы помочь людям избежать рака и/или победить его. Тест ONCOblot идеально подходит для этой цели, но вместо поиска гормонов в моче или антител в крови он ищет белок, присутствующий только на внешней поверхности определённых типов раковых клеток.

Доктор Джеймс Морре, исследователь из Университета Пердью в Индиане, впервые задумался об этом ещё в подростковом возрасте, работая в Университете Миссури. Его первой работой было опрыскивание посевов производным от «Агента Оранж», известным как 2,4-Д, которое уничтожало неконтролируемые сорняки за считанные дни, не убивая при этом сами растения. Это навело его на мысль: а что, если ту же концепцию можно применить к раку?

Этот гербицид избирательно токсичен, то есть он убивает только целевые сорняки, и делает это, по сути, вызывая у сорняков «рак» — клетки внутри этих сорняков запускаются к бесконтрольному делению и размножению, что в

¹²⁶ «Иммуноферментный анализ мочи на ХГЧ: безопасный, экономически эффективный, неинвазивный и точный скрининговый тест на рак», Медицинская клиника Наварро. "HCG Urine Immunoassay: A safe, cost-effective, non-invasive, accurate screening test for Cancer," Navarro Medical Clinic. <http://www.navarromedicalclinic.com/index.php>

конечном итоге приводит к их гибели. Доктор Морре понял, что у раковых клеток человека есть свои собственные маркеры, на которые можно избирательно воздействовать или, по крайней мере, избирательно *идентифицировать*, и одним из таких маркеров являются белки NOX, открытие которых ему приписывают. Позже доктор Морре свел это к одному белку NOX, который он назвал tNOX, теперь известному как ENOX2, который существует только на внешней поверхности злокачественных раковых клеток. И лучшая часть этого открытия заключается в том, что у каждого типа рака есть своя собственная особая форма ENOX2, что позволяет довольно просто определить конкретный тип рака, которым страдает человек. «Этот белок имеет разную молекулярную массу в зависимости от того, где возникла раковая опухоль», — объясняет Мишель Каган из Института медицинских наук¹²⁷. «Таким образом, тест, разработанный Морре, не только показывает, есть ли у вас рак, но и может точно сказать, где он начался».

Один из недостатков теста AMAS, о котором я упоминал ранее, заключается в том, что он не может точно определить, *где может* формироваться рак; он может лишь определить, *где именно формируется рак*, что в определённой степени полезно. Тест ONCOblot, с другой стороны, способен определить орган(ы) происхождения рака с точностью около 96%.

Анализ более 800 тестов ONCOblot, охватывающих 26 различных типов клинически подтверждённых видов рака, показал точность диагностики 99,3% без *ложноположительных* результатов и менее 1% ложноотрицательных. Тест ONCOblot, стоимость которого в Онкологическом центре лечения в Ирвайне, Калифорния, составляет всего 850 долларов (цена может меняться), является одним из самых простых и точных методов диагностики рака, доступных населению.

«Тест ONCOblot, как было показано, позволяет обнаружить рак уже на нулевой стадии», — сообщает Центр¹²⁸. «Предел обнаружения составляет около 2 миллионов клеток (опухолевая масса размером не более 2 мм, что примерно соответствует размеру булавочной головки) по сравнению с несколькими миллиардами клеток при положительной маммограмме... Каждый тип ENOX2 имеет определённое местоположение (молекулярную массу и изоэлектрическую точку) на блоте, что позволяет продемонстрировать наличие ENOX2 и идентифицировать ткань, из которой он был получен».

5) ТЕСТ НА ТИМИДИНКИНАЗУ

До сих пор мы рассматривали протоколы ранней диагностики, которые выявляют антитела (AMAS), гормоны (ХГЧ) и белки (ENOX2) в связи с раком, но как насчёт ферментов? Именно это и ищет тест на тимидинкиназу: тимидинкиназа 1, или ТК1, — это фермент, восстанавливающий повреждённую ДНК в организме. Исследование 2013 года, опубликованное в журнале *Cancer and Clinical Oncology*, объясняет, что он обычно связан с пролиферацией злокачественных раковых

¹²⁷ Каган, Мишель, «Единственный тест на рак, который может спасти вам жизнь... если бы вы только знали о нём», Институт медицинских наук, апрель 2013 г.; 17(8):2,6. Cagan, Michele, "The one cancer test that could save your life... if only you knew about it", Health Sciences Institute, 2013 Apr; 17(8):2,6.

<http://www.cancercenterforhealing.com/wp-content/uploads/2013/12/Oncoblot-report.pdf?171766>

¹²⁸ «Анализ крови на рак», ONCOblot Labs "Blood Test for Cancer," ONCOblot Labs. <http://oncoblotlabs.com/how-it-works/>

клеток¹²⁹.

Как и другие методы скрининга, о которых я уже говорил, тест на тимидинкиназу может использоваться не только для выявления рака, но и для отслеживания его прогрессирования, предоставляя пациентам и их врачам информацию об эффективности конкретного метода лечения рака. Первоначальная версия теста определяла наличие ТК1 только в сыворотке крови, но новые технологии позволяют обнаруживать его также в опухолевой ткани. «Тимидинкиназа — это маркер, зависящий от клеточного цикла, который может быть обнаружен в сыворотке пациентов с различными типами рака», — говорится в обзоре, опубликованном в журнале *Expert Review of Molecular Diagnostics*¹³⁰. К ним относятся рак молочной железы, лёгких, толстой кишки, кожи, желудочно-кишечного тракта и крови.

Тесты на ТК1 в настоящее время доступны для собак и других домашних животных с подозрением на рак, но обычно не применяются к людям. Однако ряд исследований пришли к выводу о необходимости изменений, продемонстрировав успешные результаты в отношении всего спектра млекопитающих.

В более позднем исследовании, опубликованном в журнале *Anticancer Research* в 2014 году, предлагается использовать анализ на ТК1 для диагностики и лечения рака лёгких. В этом исследовании ТК1 назван «установленным онкологическим биомаркером, уровень которого повышается в сыворотке пациентов и опухолевой ткани многих гематологических и твердых опухолей»¹³¹, а в статье журнала *Cancer and Clinical Oncology* ТК1 назван «ценным онкологическим маркером при широком спектре твердых опухолей и может считаться универсальным онкологическим маркером».

«Экспертный обзор молекулярной диагностики» высказывает самую откровенную позицию: «Наборы для анализа тимидинкиназы должны быть доступны по низкой цене и могли бы служить эффективным недорогим тестом для обнаружения и оценки прогрессирования многих видов рака у человека».

6) НАГАЛАЗНЫЙ ТЕСТ

Хотя фактом является то, что наша иммунная система полностью оснащена, чтобы превратить рак в фарш, для этого должны быть выполнены определенные условия. Макрофаги, которые обнаруживают, атакуют и уничтожают раковые клетки, должны сначала быть активированы GcMAF (сокращение от globulin specific component macrophage activating factor)¹³², чтобы этот иммунный ответ

¹²⁹ Алегре, Мелисса М. и др., «Тимидинкиназа 1: универсальный маркер рака», Рак и клиническая онкология, май 2013 г.; 2(1). Alegre, Melissa M., et al., "Thymidine Kinase 1: A Universal Marker for Cancer", *Cancer and Clinical Oncology*, 2013 May;2(1).
<http://www.ccsenet.org/journal/index.php/cco/article/download/26281/16499&usg=AFQjCNHbRvsVszXFQ2oDiiVc5KQt4J3Q&cad=rja>

¹³⁰ О'Нил, Ким Л. и др., «Тимидинкиназа: диагностический и прогностический потенциал», Экспертный обзор молекулярной диагностики, 2001:1(4). O'Neill, Kim L., et al., "Thymidine kinase: diagnostic and prognostic potential," *Expert Review of Molecular Diagnostics*, 2001:1(4).
<http://www.reddrop.com/wp-content/uploads/2013/03/TK-review.pdf>

¹³¹ Алегре, Мелисса М. и др., «Определение тимидинкиназы 1 в сыворотке как средство раннего выявления рака легких». Alegre, Melissa M., et al., "Serum Detection of Thymidine Kinase 1 as a Means of Early Detection of Lung Cancer", *Anticancer Research*, 2014;34:2145–52.
<http://www.iar-anticancer.org/openAR/journals/index.php/anticancer/article/download/493/486&usg=AFQjCNEgiQ4T9iPO-P00Gw2oy07E4ofG8A&sig2=SZw203ZuJXDxKrmjCBlzvg&bvm=bv.119745492.d.eWE>

¹³² Фактор активации макрофагов, производный глобулина (прим.пер.)

произошел и был эффективным. Одна из причин, почему это часто не так, заключается в том, что раковые клетки научились перехитрить иммунную систему, вырабатывая вещество, известное как Нагалаза, которое блокирует выработку GcMAF и фактически превращает макрофаги в макрофаги- неудачники. В своей книге *The GcMAF Book 2.0* доктор Смит описывает макрофаги, у которых отсутствует GcMAF, как «зомби», застрявшие в состоянии анабиоза.

Нагалаза – это, по сути, фермент, секретируемый раковыми клетками в процессе формирования опухоли. Он атакует внеклеточный матрикс GcMAF, лишая его способности генерировать адекватный иммунный ответ на проникающую опухоль. «GcMAF – это белок, который активирует макрофаги и запускает весь иммунный ответ», – пишет доктор Смит. «Чтобы подорвать иммунную систему и усыпить макрофаги, все виды рака и вирусы вырабатывают нагалазу – фермент, блокирующий выработку GcMAF. В отсутствие GcMAF раковые клетки, ВИЧ и другие вирусы могут беспрепятственно размножаться»¹³³.

Интересной особенностью Нагалазы является то, что ее вырабатывают как раковые клетки, так и вирусы, что для некоторых является недостатком тестирования Нагалазы специально для рака. Но есть простой способ обойти это: вирусы со временем затихают, возвращая уровень Нагалазы к исходному уровню, в то время как раковые клетки продолжают вырабатывать ее со все более экспоненциальной скоростью с течением времени. Серия тестов на Нагалазу, проводимых в течение нескольких недель или месяцев, даст ясность относительно того, имеет ли пациент дело с вирусом или раком. И поскольку Нагалаза обнаруживается рано, задолго до того, как раковые клетки смогут метастазировать, это бесценный инструмент для раннего выявления рака и его искоренения. «Если бы все новые виды рака выявлялись на ранней стадии с помощью регулярного тестирования на Нагалазу, мы могли бы обратить их вспять с помощью GcMAF — задолго до того, как их сможет обнаружить рентген — и положить конец раку раз и навсегда», — добавляет доктор Смит.

Решение проблемы с Нагалазой, о которой я подробнее расскажу в следующих главах, заключается в повторном введении GcMAF в организм посредством серии простых инъекций. Кроме того, новые исследования показывают, что специальные культуры, продуцирующие GcMAF в йогурте, могут обеспечить аналогичный эффект без инъекций¹³⁴.

7) АНАЛИЗ КРОВИ ВЫСОКОГО РАЗРЕШЕНИЯ (HRV)

В книге Левит 17:11 говорится, что жизнь тела находится в крови, и с научной точки зрения мы теперь можем с уверенностью сказать, почему: именно кровь поддерживает жизнь в нашем организме, транспортируя кислород, питательные вещества и иммунные факторы к клеткам, а также вытягивая углекислый газ из клеточной ткани.

Когда в организме что-то идёт не так, скорее всего, причина кроется в крови. Благодаря современным технологиям мы теперь можем тщательно исследовать кровь, чтобы измерить уровень витаминов и минералов, содержание белка и химический состав, чтобы диагностировать заболевание.

Расширенный анализ крови также может быть полезен для ранней

¹³³ Смит, «Тест AMAS». Smith, "The AMAS Test."

¹³⁴ Джандоменико, Николь, «Что такое Нагалаза?» Доктор Клингхардт, 2015. Giandomenico, Nicol, "What is Nagalase?" Dr. Klinghardt, 2015. <http://drklinghardt.com/what-is-nagalase-by-dr-nicol-giandomenico/>

диагностики рака, чем и занимается доктор Раймонд Хилу из Института Хилу в Малаге, Испания, с 2008 года. В интервью для моего документального сериала он объяснил мне, как его метод анализа крови высокого разрешения (HRB) точно отображает структуру крови, чтобы выявить определенные отклонения, указывающие на рак. «Это клеточное исследование крови с высоким разрешением», — сказал он. «Вам достаточно пары капель из пальца... Мы увеличиваем образец до шестидесяти пяти тысяч раз, чтобы я мог видеть, что происходит даже внутри клеток. Это дает мне очень хорошее представление о дисбалансе, дефиците, нерегулярной морфологии и составе сыворотки крови. Поэтому, что бы ни было не так, я это отмечаю и пытаюсь исправить. Вот так просто».

Хотя изначально анализ HRB не разрабатывался как инструмент диагностики рака как таковой, он обеспечивает исключительно точное представление о сложной работе клеточной системы, предоставляя специалистам, обученным выявлять особенности работы, уникальную возможность экстраполировать эти данные для предварительной диагностики. Этот метод высокоэффективен в выявлении раковых клеток задолго до того, как они успеют развиваться в полноценные опухоли. Доктор Хилу называет эти клеточные дисбалансы «предраковыми», поддающимися лечению на ранней стадии, до появления метастазов.

«Это начало любой болезни», — говорит он, отмечая, что анализ HRB позволяет обнаружить некоторые виды рака за пять лет до их возникновения. «На клеточном уровне всё начинает идти не так, и именно здесь микроскоп становится очень полезным инструментом. Потому что мы начинаем видеть эти нарушения ещё до появления болезни, даже рака, за много лет. Таким образом, мы можем предотвратить развитие заболеваний».

По его словам, даже если пациент уже страдает от более запущенной формы рака, анализ HRB позволяет выявить конкретный клеточный дисбаланс, вызвавший его, что значительно упрощает разработку индивидуального плана лечения. По словам доктора Хилу, анализ HRB направлен на профилактику *и лечение* рака: «Конечно, если пациент уже страдает от рака, мы видим дисбаланс, от которого он страдает, и факторы, способствующие ухудшению состояния, и стараемся их устранить. Поэтому он полезен для лечения, но больше всего мне нравится использовать этот инструмент для предотвращения развития заболевания»¹³⁵.

Это лишь несколько примеров инструментов, которые современная наука предлагает в качестве дополнения к традиционным методам радиационного скрининга, с которыми вы, вероятно, знакомы, а ещё лучше — *в качестве их замены*. Каждый из описанных здесь методов диагностики безопасен, высокоэффективен и исключительно точен.

Душевное спокойствие приходит, когда знаешь, что не отравляешь свой организм, пытаясь его исцелить. Именно для этого и существуют эти инструменты скрининга, и я надеюсь, что вы поделитесь этой информацией со своими близкими, чтобы помочь им избежать последствий лучевой терапии и хирургического вмешательства, которые приносят больше вреда, чем пользы.

¹³⁵ Институт Хилу, Фонд альтернативной и интегративной медицины. The Hilu Institute, Foundation for Alternative and Integrative Medicine. <http://www.faim.org/the-hilu-institute>

ГЛАВА 8

КАК Я МОГУ ПРЕДОТВРАТИТЬ РАК?

Хоть это и прозвучит банально, но лучший способ лечения рака — это изначально не допустить его развития. И когда я говорю «рак», основываясь на том, что мы уже рассмотрели, я имею в виду тот вид рака, который быстро распространяется, метастазирует и уже превысил возможности иммунной системы справиться самостоятельно, требуя серьёзного вмешательства извне.

Это тот вид рака, который вы не хотите развить, и ключ к его контролю, или то, что мы называем активной профилактикой рака, — это принятие целостного, противоракового *образа жизни*, поддерживающего здоровье трёх основных компонентов, составляющих человека: разума, тела и духа. Вы, вероятно, думали, что я собираюсь сосредоточиться только на питании и физических упражнениях, но, честно говоря, ваши мысли и то, во что вы верите, так же важны, как то, что вы едите, и насколько вы активны с точки зрения профилактики рака. Моё основное внимание действительно будет сосредоточено на диете, физических упражнениях и пищевых добавках как основных средствах профилактики рака. Но я также хотел бы немного углубиться в эмоциональные и духовные аспекты целостного здоровья, поскольку оба они жизненно связаны с физическим состоянием.

Питание, по сути, является важнейшим аспектом профилактики рака, поскольку еда — это буквально «топливо», которое наш организм использует для восстановления и поддержания клеток, укрепления иммунитета, выработки энергии и борьбы с болезнями. Когда вы не едите достаточно правильной пищи или поглощаете слишком много неправильной, ваш организм становится всё более склонным к функциональным сбоям; это вполне логично.

Однако огромная сложность человеческого тела определяется тем простым фактом, что оно функционирует как единый организм *со множеством уникальных частей*. Голова не важнее руки, как сердце не важнее печени. Каждая система организма сама по себе жизненно важна для правильного функционирования всего организма, и питание, очевидно, является связующим звеном между отдельными частями и системным целым.

Но ваше эмоциональное и духовное здоровье также помогает укрепить этот мост. Доктор медицинских наук Роза Дэниел, специалист по интегративной медицине, основавшая и в настоящее время занимающая должность медицинского директора знаменитого Бристольского онкологического центра в Великобритании, твёрдо верит в то, что я называю целостным подходом к профилактике рака, который учитывает все три аспекта человеческого существования: физический, психический и духовный.

Доктор Дэниел разработала уникальный подход к обучению здоровью под названием «Создание здоровья», который обращается к тому, что, по ее словам, является истинной причиной практически всех хронических заболеваний, включая болезни сердца, ожирение и рак: деструктивный выбор образа жизни или, по ее собственным словам, пагубное «поведение, вредящее здоровью»¹³⁶. Поведение, определяющее здоровье, конечно же, включает в себя гораздо больше,

¹³⁶ Создание здоровья: подход к управлению жизненной энергией для поддержания жизненных сил, здоровья и благополучия. Health Creation: A life energy management approach to vitality, health and wellbeing. <http://www.healthcreation.co.uk>

чем просто привычки в еде; оно также охватывает модели мышления и духовный рост, два основных направления ее практики. «Когда люди становятся подавленными или сбиваются с пути в жизни, медицина становится гораздо менее эффективной», - пишет она в своей книге *«Книга о профилактике рака»*, выделяя постоянно развивающуюся и расширяющуюся область психонейроиммунологии, или ПНИ, которая изучает неразрывную связь между разумом и телом¹³⁷. «И наоборот, когда они становятся возбужденными или мотивированными, живущими осмысленной жизнью, когда они чувствуют, что контролируют её, частота серьезных заболеваний снижается, а успешность лечения значительно возрастает».

Другими словами, ваш выбор рациона питания защищает ваш организм от болезней ровно настолько, насколько это позволяют ваши мыслительные процессы и духовное состояние, и наоборот: пища, которую вы едите, и уровень вашей физической активности либо помогут, либо помешают вашему умственному и духовному прогрессу, поскольку еда и физические упражнения напрямую влияют на работу мозга, что также является ключевым компонентом духовного понимания.

ДУХОВНОЕ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА

Вот вам наглядный пример: здоровье и благополучие меня и моей семьи в такой же степени зависят от нашего питания, как и от нашей христианской веры. Духовный якорь, к которому мы привязаны, помогает нам сохранять равновесие во время жизненных бурь, даруя мир, превосходящий всякое понимание. И этот мир помогает нам контролировать уровень стресса, что, в свою очередь, помогает минимизировать избыточный выброс адреналина и кортизола, которые в слишком больших количествах могут повредить иммунную систему.

Для нас осознание того, что наши земные невзгоды преходящи и легки, и что они служат высшей цели, выходящей за рамки временного, создаёт уникальное чувство духовной стабильности в нашей жизни. И эта стабильность распространяется на эмоциональную и физическую сферы, помогая избавиться от тревоги, беспокойства и стресса. Каждое из этих психических состояний, если вы не знали, высвобождает воспалительные гормоны стресса, которые могут нанести вред организму и привести к хроническим заболеваниям.

Это не значит, что любой физический дискомфорт можно избежать, как по волшебству, просто обратившись к духовному миру. Напротив, подлинно здоровое духовное состояние, основанное на истине, действует как эмоциональный стабилизатор, что, в свою очередь, способствует улучшению физического состояния, которое в противном случае было бы омрачено и отягощено неуверенностью, беспокойством, стрессом и другими физически обременительными состояниями.

В исследовании 1993 года, опубликованном в журнале *Health Progress*, говорится следующее: «Духовное здоровье — это тот аспект нашего благополучия, который определяет ценности, отношения, а также смысл и цель нашей жизни. Пациенты и специалисты здравоохранения всё больше осознают важность

¹³⁷ Дэниел, Розы и Эллис, Рэйчел, Книга о профилактике рака. Daniel, Rosy, and Ellis, Rachel, The Cancer Prevention Book (New York: Simon & Schuster, 2002), 22

духовного здоровья как основы физического здоровья и благополучия»¹³⁸.

Эмоциональные травмы также тяжело сказываются на физическом теле, поэтому многие специалисты интегративной и холистической медицины тесно сотрудничают с пациентами, помогая им преодолеть эти разрушительные твердыни. Протокол «Победитель рака груди» сравнивает этимологию слова «эмоция» с «энергией в движении», и я думаю, в этом определённо есть доля правды.¹³⁹ Протокол предупреждает: когда вы застреваете в нездоровом эмоциональном состоянии, энергетические системы вашего физического тела повреждаются.

Когда мы тревожимся или испытываем стресс, наше тело накапливает напряжение. Мы быстро переходим от расслабленного состояния к взвинченному, тревожному, и физический ущерб, который это наносит, если его не контролировать, ощутим и значителен. Вы когда-нибудь слышали выражение «сдерживать эмоции»? Слишком долгое сдерживание нездоровых эмоций имеет вполне реальные последствия: они накапливаются, что приводит к физическим проявлениям болезни. «Победитель рака груди» пишет об этом так: «Вы когда-нибудь чувствовали стресс из-за чего-то и замечали, что ваши мышцы шеи или челюсти сильно напряжены? Помните это чувство щемления в желудке или боль в солнечном сплетении? Это пример того, как ваши «эмоции» или «энергия в движении» застревают... Теперь у нас есть доказательства того, что ваша ДНК сокращается и расслабляется в зависимости от вашего настроения».

Если вы никогда раньше не слышали о подобном, вы не одиноки. Я тоже испытал потрясение, впервые уловив связь между тем, что происходит наверху и в моей душе, и тем, что я чувствовал и переживал физически. По мере того, как я лучше понимал взаимосвязь этих аспектов моего существования, мне становилось понятнее, почему я чувствовал себя именно так.

ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ КИСЛОРОДНОЙ СИСТЕМЫ И ДЕТОКСИКАЦИИ КЛЕТОК

Это одна из тех загадок, где вопрос «что было первым: курица или яйцо?». Является ли плохое духовное и/или ментальное состояние причиной физических недугов, или же уже имеющиеся физические недуги приводят к плохому духовному и/или ментальному состоянию? А как насчёт физических *упражнений*: является ли малоподвижный образ жизни *причиной* или *следствием* плохого эмоционального и/или духовного состояния?

Во многом я считаю, что во всех этих сценариях есть доля правды, и вот несколько причин, почему это так, а также несколько дополнительных советов, как разорвать этот токсичный и разрушительный цикл:

1) ПОТЕНИЕ ОЧИЩАЕТ ОРГАНИЗМ ОТ ВЕЩЕСТВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ РАЗУМ

Одна из главных причин, по которой регулярные физические упражнения являются таким важным оружием в арсенале профилактики рака, заключается в том, что они вызывают потоотделение, которое является одним из основных

¹³⁸ Зайдль, Л. Г., «Ценность духовного здоровья». Seidl, L. G., "The value of spiritual health", Health Progress, 1993 Sep;74(7):48–50. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10127982>

¹³⁹ «Победитель рака груди. Система из 7 основных принципов». Breast Cancer Conqueror, "The 7 Essentials System." <http://breastcancerconqueror.com/about/7-essentials/>

способов выведения токсинов из организма. Помимо потенциальной канцерогенности, эти токсины напрямую влияют на нейрохимию мозга, изменяя наше мышление и восприятие окружающего мира.

Такие состояния, как «туман в голове» и потери памяти, которые также могут включать в себя более серьезные психические проблемы, такие как деменция, все чаще связывают с постоянной внутренней токсичностью, поскольку химические яды остаются внутри организма, а не «вымываются» через пот, как им положено, что в конечном итоге приводит к заболеванию.

В организме есть два типа потовых желез: эккриновые, расположенные по всему телу, и апокриновые, расположенные только на коже головы, подмышек и в области гениталий. Около 3 миллионов потовых желез, расположенных на теле, помогают регулировать работу вегетативной нервной системы, повышают температуру тела и, что, пожалуй, самое главное, выводят токсины.

Потоотделение также выделяет антимикробные вещества, такие как дермицидин, которые контролируют микрофлору кожи и помогают предотвращать кожные инфекции. Всё верно: пот на самом деле является ключевым компонентом иммунной системы вашего организма, поэтому вам нужно регулярно его вырабатывать, чтобы поддерживать свое тело в чистоте и не болеть. «Издавна считалось, что потоотделение укрепляет здоровье, — объясняется в одном исследовании, опубликованном в журнале *Journal of Environmental and Public Health*, — не только сопровождая физические упражнения, но и с помощью тепла. К мировым традициям и обычаям относятся римские бани, парные бани аборигенов, скандинавские сауны (сухое тепло; относительная влажность от 40% до 60%) и турецкие бани (с паром)».

Что касается выведения токсинов, таких как мышьяк, кадмий, ртуть и свинец, то в том же исследовании говорится: «Наблюдается, что потоотделение не только усиливает выведение токсичных элементов, рассматриваемых в данной статье, но также может усиливать выведение различных токсичных веществ... или, в частности, стойких антипиренов и бисфенола-А»¹⁴⁰.

2) АЭРОБНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ УСИЛИВАЮТ КРОВЬ И ПЕРЕМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДА

Как бывший бодибилдер, я хорошо знаком с преимуществами силовых и аэробных тренировок для сердечно-сосудистой системы. Когда вы нагружаете своё тело интенсивными упражнениями, частота сердечных сокращений повышается, и вы максимизируете потребление кислорода, что благотворно влияет на сердце, лёгкие и кровеносные сосуды. Любите ли вы велосипед, ходьбу, бег, плавание, спортивные игры или даже танцы, непрерывная физическая активность не менее 20 минут в день, три раза в неделю, на уровне 60% или более от вашей максимальной частоты сердечных сокращений поможет вам чувствовать себя лучше, спать лучше, мыслить эффективнее и достичь гораздо более высокого качества жизни.

По общему мнению, нам необходимо уделять не менее 150 минут в неделю умеренным аэробным нагрузкам, включая быструю ходьбу, плавание и стрижку

¹⁴⁰ Сирс, Маргарет Э. и др., «Мышьяк, кадмий, свинец и ртуть в поте: систематический обзор», Журнал охраны окружающей среды и общественного здравоохранения, февраль 2012 г.; 184745. Sears, Margaret E., et al., "Arsenic, Cadmium, Lead, and Mercury in Sweat: A Systematic Review", *Journal of Environmental and Public Health*, 2012 Feb;184745.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3312275/>

газона, или 75 минут в неделю интенсивным аэробным нагрузкам, например футболу, баскетболу и бегу¹⁴¹.

Все, что вы можете сделать, чтобы заставить свое сердце биться с целевой частотой для вашего возраста (20-летнему человеку следует стремиться к частоте сердечных сокращений от 130 до 150 ударов в минуту, а 60-летнему — от 104 до 120 ударов в минуту)¹⁴², идеально подходит для профилактики заболеваний.

Помните: чтобы кислород доставлялся во все нужные части тела, вам необходимо регулярно тренироваться и поддерживать сердечный ритм. Кислород необходим для питания клеток, выработки энергии, расщепления и выведения отходов, детоксикации, метаболизма питательных веществ, поддержания pH-баланса и защиты иммунитета, поэтому не пренебрегайте им в стремлении к здоровью.

3) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЛЯ ВАШЕЙ ЛИМФЫ

Меня часто спрашивают, есть ли какое-то конкретное упражнение, которое полностью охватывает как сердечный ритм, так и детоксикационные аспекты движения тела. Я отвечаю, что, хотя все аэробные упражнения полезны, прыжки на батуте особенно полезны, поскольку они активизируют лимфатическую систему таким образом, что максимально эффективно выводят как токсины, так и раковые клетки.

Батут – это, по сути, мини-батут, который благодаря своей способности двигать тело, является одним из самых эффективных способов оптимизации лимфатической системы. Лимфоциты, составляющие около 25% лейкоцитов, – основные клетки лимфатической системы – вытягивают и уничтожают аномальные клетки организма, в том числе раковые.

В отличие от крови, которая постоянно циркулирует и отфильтровывает токсины из тканей и клеток независимо от уровня физической активности, лимфа функционирует только при физической активности. Именно поэтому малоподвижный образ жизни большинства людей в современном мире буквально убивает их: лимфа обычного человека просто не справляется со своей задачей, что приводит к болезням и возможной ранней смерти.

Как я объяснял в своей предыдущей книге *«Рак: выход за рамки»*, прыжки на батуте всего 10–20 минут в день могут помочь улучшить работу лимфы в тридцать раз, а движение лимфоцитов — в пять раз. Это чрезвычайно низкоинтенсивная аэробная тренировка, которая обеспечивает непревзойденные преимущества; по сути, вы получаете максимальную отдачу от своих денег и времени, используя батут.

4) ПРОРАБОТКА МЫШЦ

Я также большой поклонник круговых силовых тренировок, потому что за время своей карьеры бодибилдера я усвоил, что при правильном выполнении сочетание аэробных тренировок с силовыми тренировками — это простой и эффективный способ укрепить сердце, легкие и иммунную систему, одновременно

¹⁴¹ «Интенсивность упражнений: как ее измерить», Клиника Майо. “Exercise intensity: How to measure it,” Mayo Clinic.

<http://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/fitness/in-depth/exercise-intensity/art-20046887>

¹⁴² «Интенсивность аэробных упражнений и целевая частота сердечных сокращений», корпорация NPM. “Aerobic Exercise Intensity and Target Heart Rate,” NPM Corporation. <http://www.hanford.gov/health/?page=112>

наращивая мышечную массу и сжигая жир.

Круговая тренировка — это примерно то, что она из себя представляет: вы работаете по кругу на тренажёрах в течение определённого периода времени — обычно не более 45 минут в общей сложности — используя лёгкие веса для достижения большего количества повторений, около 20 на упражнение. Каждое упражнение следует выполнять медленно, уделяя особое внимание «негативной» стороне движения, то есть нисходящему движению гантелей, а не восходящему. Вкратце, круговая тренировка — это интенсивная тренировка с небольшим весом, которая повышает частоту сердечных сокращений и способствует росту мышц, минимизируя окислительные повреждения, вызванные снижением притока крови и кислорода к жизненно важным органам — состоянием, известным как гипоксия.

Как описывается в журнале *Immunology and Cell Biology*, гипоксические тренировки с большим весом не обязательно могут быть вредны, в зависимости от ваших физических возможностей ¹⁴³. Но я бы рекомендовал среднестатистическому человеку, пытающемуся избежать рака и других хронических заболеваний, программу тренировок с меньшим весом и большим количеством повторений.

5) ПО ВОЗМОЖНОСТИ ИЗБЕГАЙТЕ РАКОВЫХ ТОКСИНОВ

Тот факт, что ваш организм предназначен для выведения токсинов, не означает, что вам следует пренебрегать мерами предосторожности при случайном контакте с ними. В связи с этим, потребляемые вами продукты питания и напитки имеют решающее значение для вашего общего благополучия.

Однако печальная реальность заключается в том, что многое из того, что среднестатистический человек потребляет в качестве «пищи», на самом деле представляет собой просто мешанину из переработанных, похожих на пищевые, *химикатов*, которые противоречат естественной физиологии организма и, таким образом, являются источником проблем с питанием. Под видом продуктов питания продаются буквально *десятки тысяч* химических веществ, и многие из них никогда не проходили тщательной проверки на безопасность, а это значит, что мы *очень мало знаем* об их влиянии на организм. В то же время независимые исследователи и лаборатории изучили довольно много наиболее распространённых из них, особенно тех, которые предположительно вызывают рак. Многие из них, вероятно, знакомы вам, если вы привыкли к здоровому питанию, поэтому следующий список может стать свежим и полезным напоминанием о том, чего следует *избегать* любой ценой:

1. **Гидрогенизированные и частично гидрогенизированные растительные масла.** Искусственно вводя молекулы водорода в жидкие масла, производители химической продукции могут превращать эти масла в твёрдые, чтобы они дольше хранились на полках, как и натуральные твёрдые жиры, такие как пальмовое и кокосовое масла, сливочное масло и свиное сало. Но гидрогенизированные и частично гидрогенизированные масла — это

¹⁴³ Уолш, Нил П. и Оливер, Сэмюэл Дж., «Физические упражнения, иммунная функция и респираторная инфекция: обновленная информация о влиянии тренировок и экологического стресса», *Иммунология и клеточная биология*, февраль 2016 г.;94(2):132–39. Walsh, Neil P., and Oliver, Samuel J., “Exercise, immune function and respiratory infection: An update on the influence of training and environmental stress”, *Immunology and Cell Biology*, 2016 Feb;94(2):132–39. <http://www.nature.com/icb/journal/v94/n2/full/icb201599a.html>

«трансжиры», которые, как было доказано, повышают уровень ЛПНП, или «плохого» холестерина, одновременно увеличивая риск сердечно-сосудистых заболеваний. «Проблема с трансжирными кислотами заключается в том, что ваш организм не знает, что с ними делать», — говорит доктор Брайан Олшански, доктор медицинских наук, профессор внутренних болезней в Университете здравоохранения Айовы¹⁴⁴. «Трансжирные кислоты могут помочь сохранить вкус пищи, но ваш организм не может расщепить их и правильно использовать... Обычные жиры очень пластичные и податливые, но трансжирная кислота — это жёсткий жир, который может накапливаться в организме и создавать хаос. Химический рецепт трансжирной кислоты заключается в размещении атомов водорода в неправильном месте. Это как производство пластика».

Трансжиры не способны связываться с кислородом, поскольку разрушают жизненно важное электронное облако вокруг клеток, которое обеспечивает этот процесс. В результате они закупоривают артерии, препятствуя свободному току крови и лимфы, а также повреждают сердечную ткань, помимо прочего. Трансжиры и гидрогенизированные масла обычно встречаются в перекусах, таких как печенье и чипсы, фасованной выпечке, жареной пище, кексах и даже некоторых хлопьях.

2. **Рафинированный сахар.** Примерно в то время, когда я опубликовал свою последнюю книгу, кукурузный сироп с высоким содержанием фруктозы (HFCS) был практически во всём. Во многом он и сейчас там присутствует, но производители продуктов питания начинают понимать, что всё больше людей стараются избегать этой переработанной, суперсладкой тягучей массы, что побудило многие компании перейти на «полностью натуральный тростниковый сахар».

Тростниковый сахар, по общему признанию, менее токсичен, чем кукурузный сироп с высоким содержанием фруктозы, поскольку не подавляет способность поджелудочной железы вырабатывать инсулин. Тем не менее, это переработанная форма сахара, которая создаёт тяжёлую нагрузку на организм. Исследователи из Калифорнийского университета в Сан-Франциско обнаружили, что сахар ежегодно становится причиной примерно 35 миллионов смертей во всём мире: поразительная цифра, которая значительно превышает общее число смертей от сердечно-сосудистых заболеваний, инсульта, ХОБЛ, инфекций нижних дыхательных путей, ВИЧ/СПИДа, диарейных заболеваний, диабета, гипертонической болезни сердца, трахеобронхита и рака лёгких *вместе взятых*, согласно статистике Всемирной организации здравоохранения¹⁴⁵.

Сахар также служит топливом для раковых клеток, подпитывая их анаэробную жажду брожения. Доктор Марк Сиркус из Международной ассоциации Medical Veritas утверждает, что сахар и рак «сцеплены мертвой хваткой»¹⁴⁶ и наука

¹⁴⁴ «Трансжирные кислоты», Больницы и клиники Университета Айовы. “Trans Fatty Acids”, University of Iowa Hospitals and Clinics.

<http://www.news-releases.uiowa.edu/2003/september/090803trans-fatty-acids.html>

¹⁴⁵ Буним, Джулиана, «Общественный контроль над сахаром необходим для снижения нагрузки на общественное здравоохранение», Центр новостей Калифорнийского университета в Сан-Франциско, 1 февраля 2012 г.; и «10 основных причин смерти», Всемирная организация здравоохранения, 2014 г. Bunim, Juliana, “Societal control of sugar essential to ease public health burden”, UCSF News Center, February 1, 2012; and “The top 10 causes of death,” World Health Organization, 2014. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/>

¹⁴⁶ Сиркус, Марк, «Рак и сахар — стратегия избирательного голодания рака». Sircus, Mark, “Cancer & Sugar—Strategy for Selective Starvation of Cancer”, GreenMedInfo, 2013.

это доказывает. Исследование, опубликованное в журнале *Proceedings of the National Academy of Sciences* в 2009 году, впервые показало, что сахар «питает» опухоли, опираясь на научные давно похороненные данные, почти 100-летней давности. «С 1923 года известно, что опухолевые клетки используют гораздо больше глюкозы, чем нормальные клетки», — заявил Дон Айер, доктор философии, исследователь из Онкологического института Хантсмана и профессор кафедры онкологии Университета Юты¹⁴⁷.

Именно поэтому любой надёжный протокол противоракового лечения рекомендует воздерживаться от потребления сахара, поскольку это не только истощает раковые клетки, но и запускает цепную метаболическую реакцию, приводящую к их гибели. Сахар также является *причиной* рака из-за своих воспалительных свойств.

3. **Аспартам, глутамат натрия и «возбуждающие вещества».** Если вы когда-либо посещали китайский фастфуд, то, возможно, видели на витрине табличку «Без глутамата натрия». Это информирует клиентов о том, что ресторан не добавляет в блюда химическое вещество, известное как глутамат натрия, поскольку у многих людей эта добавка вызывает негативную реакцию. Глутамат натрия — это соль, производная аминокислоты глутаминовой кислоты. Он делает еду более свежей и пикантной, чем она была бы без него, но здесь есть подвох. Глутамат натрия — одно из самых вредных веществ, которое может попасть в ваш организм, опаснее алкоголя, никотина и даже многих фармацевтических препаратов.

Изобретенный в 1908 году, глутамат натрия имитирует естественные вкусовые свойства некоторых производных морских водорослей, но также воздействует на единственное уязвимое место гематоэнцефалического барьера — гипоталамус, — позволяя эксайтотоксинам проникать в мозг и повреждать клетки. Доктор Рассел Блейлок подробно рассказывает об эксайтотоксинах в своей книге *«Эксайтотоксины: вкус, который убивает»*, объясняя, как эти «троянские кони» обходят защитные механизмы мозга и захватывают нейронные рецепторы, «возбуждая» их до такой степени, что они в конечном итоге погибают. Многие люди, употребляющие эксайтотоксины, жалуются на головные боли, депрессию и проблемы с сердцем.

В частности, глутамат натрия также связывают с ожирением, поскольку он заставляет поджелудочную железу вырабатывать в *три раза больше* инсулина, чем обычно. Некоторые производители продуктов питания пытаются скрыть наличие глутамата натрия в своих продуктах, называя его другими названиями, в том числе¹⁴⁸:

- Глутаминовая кислота и все, что содержит «глутамат»;
- Все, что «гидролизовано»;
- Все, что содержит «белок» или обогащено «белком», включая «текстурированный»;
- Казеинат кальция и натрия;

<http://www.greenmedinfo.com/blog/cancer-sugar-strategy-selective-starvation-cancer>

¹⁴⁷ Университет медицинских наук штата Юта, «Сахар способствует развитию рака?». University of Utah Health Science, “Does Sugar Feed Cancer?” ScienceDaily, 2009.

<https://www.sciencedaily.com/releases/2009/08/090817184539.htm>

¹⁴⁸ «Названия ингредиентов, содержащих обработанную свободную глутаминовую кислоту (MSG)». “Names of ingredients that contain processed free glutamic acid (MSG),” Truth in Labeling, 2014. <http://www.truthinlabeling.org/hidden-sources.html>

- Все, что содержит «дрожжи»;
- Все, что содержит «ферменты» или «модифицированные ферменты»;
- Все, что «ферментировано» или содержит «протеазу»;
- Желатин;
- Соевый соус и «экстракт» соевого соуса;
- Натуральные ароматизаторы и другие ароматизаторы.

А ещё есть вездесущий искусственный подсластитель аспартам, который, как обманом заставили употреблять многих людей во всём мире, утверждая, что он полезнее и менее способствует ожирению, чем сахар. Как и глутамат натрия, аспартам — это эксайтотоксин, повреждающий клетки мозга, но в гораздо более выраженных масштабах: данные FDA показывают, что более 75% всех побочных реакций, зарегистрированных в связи с употреблением пищи, связаны с употреблением аспартама.

Аспартам, изначально разработанный как химическое вещество биологического оружия, давно признан нейротоксином. Но благодаря лоббистской ловкости он каким-то образом получил одобрение FDA в качестве подсластителя ещё в 1980-х годах и теперь присутствует в безалкогольных напитках, жевательных резинках, конфетах, соусах и многом другом¹⁴⁹. Аспартам, состоящий из метанола (древесного спирта) и двух видов аминокислот: аспарагиновой кислоты и фенилаланина, — интересная птица. Несмотря на то, что в его составе присутствуют природные аминокислоты, метаноловый компонент аспартама расщепляется организмом и превращается в формальдегид, известный канцероген. Аспартам, продаваемый под торговыми марками NutraSweet, Equal, Equal Spoonful, AminoSweet и Equal-Measure, научно связывают с возникновением деменции, диабета, умственной отсталости, рассеянного склероза, синдрома хронической усталости, врожденных дефектов, болезни Паркинсона и фибромиалгии, а также рака головного мозга и лимфатических узлов¹⁵⁰.

4. **ГМО и пестициды.** С момента своего первого появления в 1996 году генетически модифицированные организмы остаются предметом споров не только из-за отсутствия маркировки, но и из-за того, что их безопасность, в лучшем случае, сомнительна. Многочисленные исследования на животных связывают их употребление с желудочно-кишечными расстройствами и нарушениями иммунитета, в то время как некоторые ГМО-технологии, такие как Bt (*Bacillus thuringiensis*), как утверждается, продолжают размножаться в кишечнике бесконечно.

Вот что нам достоверно известно о природе ГМО и что должно заставить вас задуматься:

1) Менее чем через десять лет после появления на рынке первых ГМО число американцев с тремя или более хроническими заболеваниями более чем удвоилось. К ним относятся такие заболевания, как пищевая аллергия, аутизм,

¹⁴⁹ Дженнет, Робби, «Дональд Рамсфелд и странная история аспартама». Gennet, Robbie, "Donald Rumsfeld and the Strange History of Aspartame", The Huffington Post, January 26, 2011. http://www.huffingtonpost.com/robbie-gennet/donald-rumsfeld-and-the-s_b_805581.html

¹⁵⁰ Меркола, Джозеф, «Аспартам: безусловно, самое опасное вещество, добавляемое сегодня в большинство продуктов питания». Mercola, Joseph, "Aspartame: By Far the Most Dangerous Substance Added to Most Foods Today," Mercola.com, November 6, 2011. <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2011/11/06/aspartame-most-dangerous-substance-added-to-food.aspx>

репродуктивные нарушения и проблемы с пищеварением¹⁵¹.

2) Пестициды и гербициды, такие как «Раундап» (глифосат), которые распыляются на ГМО, связаны с ростом опухолей как внутри (рак органов), так и снаружи (рак кожи) тела, а также с преждевременной смертью¹⁵².

3) Практически ни один из чужеродных генов, встраиваемых в ГМО, включая бактериальные и вирусные компоненты, не был протестирован на людях в сочетании с продуктами, которые они едят. Никто точно не знает, как эти вещества воздействуют на человека, не говоря уже о каскаде сопутствующих повреждений, вызванных мутациями ДНК и экспрессией генов в самих растениях¹⁵³.

4) Подавляющее большинство всей кукурузы (около 92%), сои (около 94%) и хлопка (около 94%), выращиваемых в США, являются ГМО. Большая часть рапса, сахарной свёклы и папайи, а также их производные также являются ГМО; например, слово «сахар», встречающееся на этикетке продукта, чаще всего означает сахар, полученный из ГМО-сахарной свёклы, если не указано иное.

«Нет мониторинга заболеваний, связанных с ГМО, и нет долгосрочных исследований на животных», — поясняет Институт ответственных технологий Джеффри Смита, один из ведущих мировых источников информации о ГМО. «Биотехнологические корпорации с большими инвестициями рискуют здоровьем нашей нации ради прибыли»¹⁵⁴.

Другие источники токсического воздействия, которых следует избегать, включают:

- **Антипригарная посуда**, содержащая такие химические вещества, как тефлон, перфтороктановая кислота и другие синтетические полимерные пластики, которые связаны с повышением уровня холестерина, повреждением щитовидной железы, ослаблением иммунитета и воспалением печени¹⁵⁵.

- **Микроволны**, которые денатурируют пищу и повреждают молекулярную структуру питательных веществ, согласно исследованию, проведенному доктором Гансом Хертелем¹⁵⁶.

- **Отбеленная, очищенная и «обогащенная» мука**, которая лишена всех питательных веществ и «укреплена» синтетическими веществами, включая фолиевую кислоту — токсичный заменитель фолата¹⁵⁷.

- **Обычные продукты**, обработанные канцерогенными гербицидами и

¹⁵¹ «10 причин избегать ГМО», Институт ответственных технологий. “10 Reasons to Avoid GMOs”, Institute for Responsible Technology. <http://responsibletechnology.org/10-reasons-to-avoid-gmos/>

¹⁵² Доказательства ГМО. GMOEvidence. <http://www.gmo-evidence.com>

¹⁵³ Смит, Джеффри, «Риски для здоровья», Институт ответственных технологий. Smith, Jeffrey, “Health Risks”, Institute for Responsible Technology. <http://responsibletechnology.org/gmo-education/health-risks/>

¹⁵⁴ Там же

¹⁵⁵ «Советы по здоровому дому: совет 6 — откажитесь от антипригарного покрытия, чтобы избежать опасностей тефлона», Рабочая группа по охране окружающей среды. “Healthy Home Tips: Tip 6—Skip the Non-Stick to Avoid the Dangers of Teflon,” The Environmental Working Group. <http://www.ewg.org/research/healthy-home-tips/tip-6-skip-non-stick-avoid-dangers-teflon>

¹⁵⁶ Групп Эдвард, «Почему никогда не следует разогревать еду в микроволновке». Group, Edward, “Why You Should Never Microwave Your Food”, Global Healing Center, 2015. <http://www.globalhealingcenter.com/natural-health/why-you-should-never-microwave-your-food/>

¹⁵⁷ Меркола, Джозеф, «Малоизвестные секреты отбеленной муки». Mercola, Joseph, “The Little Known Secrets about Bleached Flour”, Mercola.com, March 26, 2009. <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2009/03/26/The-Little-Known-Secrets-about-BleachedFlour.aspx>

пестицидами. В «Грязную дюжину» Рабочей группы по охране окружающей среды, составленную по результатам анализа загрязнения пестицидами, входят: обычная клубника, яблоки, нектарины, персики, сельдерей, виноград, вишня, шпинат, помидоры, сладкий перец, помидоры черри и огурцы¹⁵⁸.

- **Токсичные средства личной гигиены.** Здесь столько всего, что это могло бы занять целую главу. Но я рекомендую вам ознакомиться с базой данных Skin Deep Cosmetics от EWG, чтобы узнать больше о том, каких ингредиентов следует избегать и какие бренды используют более эффективные средства¹⁵⁹.

- **Соя,** которую доктор Уильям Вонг, доктор наук, называет ядом. Этот пролиферативный боб и его различные производные не только обладают эстрогенным действием, но и *разрушают питательные вещества*¹⁶⁰.

- **Пластик.** Будь то поликарбонат, бисфенол А, поливинилхлорид (ПВХ или винил) или какой-либо другой пластик или химический пластик на основе нефти, скорее всего, он вам не полезен.

- **Нитриты,** которые консервируют мясо, но также являются пищей для раковых клеток — избегайте их!

- **Фтор** — химический галоген, добавляемый во многие системы общественного водоснабжения, который связывают с раком костей, мочевого пузыря и легких¹⁶¹.

- **Хлорорганические соединения** – побочные химические продукты хлорирования воды. Фильтрация питьевой воды и плавание в соленой воде вместо обработанных хлором бассейнов помогут вам избежать их¹⁶².

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ И ОБРАЗ ЖИЗНИ

Теперь, когда вы гораздо лучше понимаете, чего следует *избегать*, я хотел бы дать несколько рекомендаций о том, что следует *включить* в здоровый образ жизни, направленный на профилактику рака. Основное внимание здесь будет уделено питанию, поскольку это *важнейший* элемент борьбы с раком. Также я кратко остановлюсь на важности отдыха и потребления жидкости.

В общем смысле правильное питание определяется продуктами, богатыми витаминами и минералами, не содержащими токсичных веществ и максимально приближенными к природе. Это касается таких продуктов, как органические продукты без ГМО и мясо животных, выращенных так, как задумано природой: травяного, а не зернового питания. В более конкретном смысле это означает употребление противораковых продуктов и трав, которые, как научно доказано, помогают сбалансировать внутренний баланс организма и создать условия,

¹⁵⁸ «Все 48 фруктов и овощей с данными об остатках пестицидов», Рабочая группа по охране окружающей среды. "All 48 Fruits and Vegetables with Pesticide Residue Data", The Environmental Working Group. <https://www.ewg.org/foodnews/list.php>

¹⁵⁹ «База данных косметики Skin Deep EWG», Рабочая группа по охране окружающей среды. "EWG's Skin Deep Cosmetics Database," The Environmental Working Group. <http://www.ewg.org/skindeep/>

¹⁶⁰ Вонг, Уильям, «Соя: ядовитое семя», Тотальность бытия. Wong, William, "Soy: The Poison Seed," Totality of Being. <http://www.totalityofbeing.com/FramelessPages/Articles/SoyPoison.htm>

¹⁶¹ «Рак», Сеть действий по фторированию. "Cancer," Fluoride Action Network. <http://fluoridealert.org/issues/health/cancer/>

¹⁶² Вонг, Мэтью и др., «Токсичность хлорорганических пестицидов», Medscape, 2015. Wong, Matthew, et al., "Organochlorine Pesticide Toxicity", Medscape, 2015. <http://emedicine.medscape.com/article/815051-overview>

неблагоприятные для развития рака и других хронических заболеваний.

«Для развития рака необходимо, чтобы ядро клетки и генетический материал мутировали, так что это во многом вопрос питания», — говорит доктор Дэниел, чья основная специализация в лечении рака также сосредоточена на питании. «Это означает, что у вас нет подходящей растительной пищи, поэтому мы не получаем растительные факторы в наш организм, и, следовательно, клетка подвергается риску мутации генетического материала».

Радужная диета Криса Вулламса воплощает эту концепцию, поскольку по сути представляет собой традиционную средиземноморскую диету, состоящую преимущественно из сочных и ярких фруктов и овощей, разнообразных орехов и семян, большого количества оливкового масла первого отжима и жирной рыбы. Она также включает большое количество других полезных жиров и даже умеренное потребление вина, а также немного мяса, если вы мясоед. Из рациона исключены дешёвые углеводы и рафинированный сахар, которые вредят здоровью¹⁶³.

Конечно, я бы внёс определённые изменения в Радужную диету, включая произвольные ограничения на красное мясо. Мясо животных, выращенных на пастбищах и откормленных травой, содержит большое количество омега-3 жиров и других питательных веществ, которых просто нет в достаточном количестве в большинстве растений. Я также поклонник сырого молока, особенно козьего, овечьего и, если сможете найти, *верблюжьего*. Сырое молоко богато пробиотическими бактериями и ферментами, которые способствуют перевариванию пищи, усвоению питательных веществ и общему здоровью кишечника, что критически важно для профилактики рака.

Вам также необходимо ежедневно пить много чистой воды без фтора и хлора. Исследование, опубликованное в журнале *Journal of Clinical Oncology*, показало, что риск развития рака обратно пропорционален потреблению жидкости, то есть чем *больше* жидкости вы пьете, тем *меньше* вероятность заболеть¹⁶⁴.

То же самое относится и к сну, во время которого организм претерпевает важнейшие этапы самоподдержания. Полноценный отдых необходим для поддержания здорового цикла сна и бодрствования, также известного как циркадный ритм, который регулирует гормональный баланс, выработку энергии, восстановление клеток и тканей и выведение шлаков. Одно исследование Чикагского университета показало, что недостаток сна подавляет нормальную выработку инсулина, который, как мы знаем, является фактором нарушения обмена веществ и диабета¹⁶⁵. В конечном счёте, недостаток сна может привести к инсулинорезистентности, которая, согласно другим исследованиям, является фактором развития рака.

¹⁶³ Вулламс, Крис, «Радужная диета». Woollams, Chris, "The Rainbow Diet". <http://www.the-rainbow-diet.com/pages/the-research/2>

¹⁶⁴ Дэвид, Яир и др., «Потребление воды и профилактика рака», Журнал клинической онкологии, январь 2004 г.; 22(2):383–85. David, Yair et al., "Water Intake and Cancer Prevention", Journal of Clinical Oncology, 2004 Jan; 22(2):383–85. <http://jco.ascopubs.org/content/22/2/383.1.full>

¹⁶⁵ Аяс, Н. Т. и др., «Перспективное исследование самооценки продолжительности сна и заболеваемости диабетом у женщин». Ayas, N. T., et al., "A prospective study of self-reported sleep duration and incident diabetes in women," Diabetes Care, 2003 Feb; 26(2):380–84. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12547866?dopt=Abstract>

НЕ ЗАБЫВАЙТЕ О ФЕРМЕНТАХ

Я подробнее расскажу о растительных добавках и диете в следующей главе. Но сначала я хотел бы рассказать ещё об одном важном факторе профилактики рака: ферментах. Ферменты расщепляют пищу, которую мы едим, и подготавливают её к усвоению; без ферментов наш организм не смог бы эффективно усваивать питательные вещества, и, к сожалению, в современных продуктах питания их практически нет.

Если бы ваши потребности в питательных веществах были табуреткой с тремя ножками, то одной из них были бы ферменты, а двумя другими — витамины и минералы. Витаминам и минералам нужны ферменты для того, чтобы они приносили пользу, так же как ферментам нужны витамины и минералы для катализа усвоения питательных веществ. Доктор Тим О'Ши из The Doctor Within говорит об этом так:

На сегодняшнем безумном рынке пищевых добавок мы словно окружены со всех сторон одними криками «Витамины!», другими – «Минералы!», а третьими – «Ферменты!», словно каждый из них по отдельности – волшебная пуля, способная вылечить всё. Настоящие идеи – это сотрудничество, синергия, кофакторинг. Ничто в организме не существует изолированно... Фермент без кофакторов не обладает ферментативной активностью. Известно, что ферменты выполняют весьма специфичные функции. Их активность сравнивают с ключами, которые должны подходить к определённым замкам¹⁶⁶.

Ферменты естественным образом присутствуют во многих продуктах питания, но они легко разрушаются под воздействием высоких температур, химикатов, обработки и других факторов. Именно поэтому так важен подход «назад к природе», основанный на употреблении чистой, без химикатов, *сырой* пищи. Неденатурированные продукты содержат наибольшее количество ферментов, а выращенные и приготовленные в гармонии с природой, они также содержат наибольшее количество витаминов и минералов, которые взаимодействуют с этими ферментами.

Ферменты дают жизнь пище, которую мы едим. Без них еда буквально «мертва» и не способна насыщать наш организм питательными веществами, энергией, силой и иммунитетом. Многие из лечебных протоколов, с которыми я собираюсь вас познакомить, были бы без ферментов фатально бесполезны — настолько они важны. Поэтому помните об этом, особенно когда мы обсуждаем противораковые протоколы питания.

¹⁶⁶ О'Ши, Тим, «Ферменты: ключ к долголетию». O'Shea, Tim, "Enzymes: The Key to Longevity", Spirit of Health. <http://www.spiritofhealthkc.com/portfolio/enzymes-the-key-to-longevity/>

Часть 3

Успешные протоколы лечения

ГЛАВА 9

РАСТИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ДЕТОКСИКАЦИЯ И ДИЕТА

Надеемся, вы уже поняли, что *профилактика* — первостепенная цель в борьбе с раком. А профилактика, как мы уже рассмотрели, подразумевает активную заботу о своём разуме, душе и теле: трёхсторонний подход к здоровью, который наиболее эффективен благодаря согласованному решению эмоциональных и духовных проблем для достижения душевного спокойствия, корректировке рациона и преодолению дефицита питательных веществ, минимизации воздействия токсинов во всех сферах жизни и поддержанию гормонального баланса с помощью полноценного отдыха и восполнения водного баланса.

Каждый из этих факторов важен для поддержания максимально возможного качества жизни и минимизации риска развития рака. Но что делать, если у вас уже есть рак? Первый и самый очевидный ответ — попытаться определить причину заболевания и внести соответствующие изменения в образ жизни, чтобы предотвратить его обострение. Но необходимо также активно бороться с самим раком, чтобы он не овладел вашим организмом, что и является основной темой этой последней части книги.

Конечно, все описанные мной профилактические тактики остаются в силе. Но в зависимости от типа рака, которым вы страдаете, может потребоваться более интенсивный подход к реабилитации. В любом случае, помните, что у вас *есть* варианты лечения помимо химиотерапии и лучевой терапии, и не стоит бояться прибегать к этим методам, если есть эффективные альтернативы, которые эффективно справляются с задачей, не нанося вреда вашему организму.

Методы лечения рака, с которыми я собираюсь вас познакомить, основаны на *травях*, а это значит, что они являются одними из самых легкодоступных вариантов для пациентов, которые могут свободно покупать или выращивать их без необходимости посещать клинику или консультироваться с врачом (хотя важно помнить, что любой протокол лечения рака, включая травы, должен применяться с помощью и под наблюдением квалифицированного врача для достижения оптимальных результатов).

После того, как мы рассмотрим травы, я перейду к другим прогрессивным методам лечения рака, включающим использование таких факторов, как звук, свет, кислород, тепло, электромагнитные частоты, эфирные масла, ферменты и многое другое, которые помогли людям во всем мире исцелиться от рака. Хотя эти методы не дают абсолютной гарантии излечения, научные данные, лежащие в их основе, включая реальные клинические результаты, подтверждающие, что они уничтожают опухоли и связанные с ними маркеры рака в большом проценте случаев, позволяют считать их наилучшими доступными методами лечения рака.

ЧАЙ ЭССИАК

В 1988 году моей покойной бабушке Хелен Кейд, или «Маме Хелен», как мы её ласково называли, впервые поставили диагноз «рак в терминальной стадии». Я никогда не забуду, как помогал этой богобоязненной женщине готовить на кухне особый травяной отвар, который она принимала несколько раз в день для лечения рака. Это помогло ей прожить дольше, чем предсказывали врачи.

Когда мама Хелен не проповедовала другим о Евангелии Иисуса Христа, которому она так горячо и с любовью служила, она была занята на кухне завариванием этого чая «Эссиак», как его называют, по секретному рецепту, полученному неизвестно откуда. Я отчётливо помню, как наблюдал за тем, как эта восхитительная чайная смесь кипела и настаивалась на плите, прежде чем мы разлили её по янтарным бутылкам для хранения в холодильнике.

Мама Хелен знала, что чай работает, и я тоже. Это было очевидно по ее ежедневной энергичности, которая, если бы она выбрала химиотерапию или лучевую терапию, вероятно, оставила бы ее больной и прикованной к постели. Но она процветала еще *10 лет*, принимая чай «Эссиак», прежде чем в конце концов прекратила его прием — до сих пор я не уверен, почему она решила это сделать — и неизбежно поддалась конечному результату старости: смерти. Но ее верное использование чая в течение примерно десятилетия было для меня вдохновением, и именно это впервые побудило меня встать на путь альтернативных методов лечения рака. Мама Хелен, должно быть, услышала из сарафанного радио об этом конкретном растительном средстве, которое было популяризировано еще в 1922 году канадской медсестрой Рене Кесс, которая узнала о нем от одной из своих пациенток.

Пациентка, у которой ранее диагностировали рак груди, объяснила ей, что индийский знахарь предложил это средство как лекарство от рака. Услышав это, медсестра Кейсс решила испытать его на своей тёте, у которой диагностировали рак желудка в терминальной стадии и сообщили, что ей осталось жить всего шесть месяцев. Чай подействовал просто чудесным образом: тётя медсестры Кейсс прожила ещё 20 лет. Похожий успех был замечен и у матери медсестры Кейсс, у которой диагностировали рак печени в терминальной стадии и сообщили, что ей осталось жить всего два месяца — она прожила ещё 18 лет!

Слухи о ней разошлись, и медсестра Кейсс быстро стала одним из самых популярных врачей в своём районе, принимая до 600 пациентов в неделю, прежде чем в конечном итоге закрыть свою практику из-за постоянных преследований со стороны медицинского сообщества. Однако до этого ей предоставилась возможность лечить 30 пациентов с терминальной стадией рака под руководством пяти врачей из Медицинской школы Северо-Западного университета в Чикаго, которые на основании своих наблюдений пришли к выводу, что чай «Эссиак» «продлевает жизнь, уменьшает опухоли и облегчает боль»¹⁶⁷.

Чайный метод лечения «Эссиак» стал настолько популярным, что в 1938 году более 55 000 канадских сторонников сестры Кейсс подписали петицию с требованием признать его официальным методом лечения рака в Канаде. Эти усилия не увенчались успехом, и Кейсс долгие годы держала рецепт своего чая под

¹⁶⁷ Роббинс, Джон, «Возвращение нашего здоровья: развенчание медицинского мифа и принятие источника истинного исцеления». Robbins, John, Reclaiming Our Health: Exploding the Medical Myth and Embracing the Source of True Healing (Tiburon, CA: H. J. Kramer, 1998), 272.

замком в целях безопасности, пока наконец не передала его своему близкому другу и доверенному лицу, доктору Чарльзу Брушу, директору престижной клиники Бруша и личному врачу бывшего президента Джона Ф. Кеннеди.

Страдая раком нижних отделов кишечника и успешно применяя «Эссиак» для его лечения, доктор Бруш заявил (в интервью доктору Гэри Глуму) об этой терапии: «Я знаю, что «Эссиак» обладает лечебным потенциалом. Он может облегчить состояние пациента, контролировать его и даже вылечить».

Позже медсестра Кейсс передала рецепт своего чая корпорации Resperin в Торонто, которой она поручила провести его тестирование, производство и распространение среди нуждающихся людей. С тех пор Resperin выполняет эту обязанность, продолжая продавать и распространять оригинальный чай Resperin's Caisse Formula Tea¹⁶⁸.

Медсестра Кейсс никогда не была одержима деньгами; она заслужила себе репутацию, буквально *раздавая* пациентам чай «Эссиак». Сама она *никогда не* публиковала рецепт, опасаясь, что кто-то может попытаться нажиться на нём в корыстных целях. Лишь в последние годы мы получили доступ к этому священному рецепту благодаря бескорыстным усилиям преданных своему делу историков, которые бережно собрали его воедино ради общественного блага¹⁶⁹.

Могу с уверенностью сказать, что чай «Эссиак» содержит всего четыре простых ингредиента. Но прежде чем я их перечислю, знайте, что инструкция *по приготовлению* так же важна, как и сама формула. В отличие от традиционных чайных настоев, чай «Эссиак» — это *отвар*, то есть он включает в себя извлечение *эссенции* из корней, коры и семян растений, включая минеральные соли, горькие компоненты и другие «жёсткие» компоненты, для извлечения которых требуется кипячение и длительное настаивание.

Отвар отличается от *настоя* или *экстракта*, которые извлекают витамины и эфирные масла из *мягкого* растительного материала, такого как листья и цветы. И отвары, и настои имеют своё место в медицине, но при приготовлении чая «Эссиак» важно понимать, что это отвар.

А теперь о самом главном: вот что именно входит в состав чая «Эссиак» и как его готовить:

— 6 1/2 стакана измельченного корня лопуха¹⁷⁰ (нарезанного на кусочки размером с горошину).

Корень лопуха использовался на протяжении многих веков многими людьми как кровоочистительное растение, нейтрализующее и выводящее яды из организма¹⁷¹. Исследования продемонстрировали выраженную противоопухолевую активность корня лопуха, а японские учёные выделили в растении определённое антимутационное свойство, которое они называют «фактором В»¹⁷². Всемирная организация здравоохранения также признала корень лопуха эффективным средством при лечении вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).

— 1 фунт порошка обыкновенного щавеля¹⁷³ (включая корни).

¹⁶⁸ Оригинальный чай Resperin's Caisse Formula. Resperin's Original Caisse Formula Tea, Resperin Canada Limited. <http://www.resperin.ca>

¹⁶⁹ Комната Rene Caisse, чай Rene Caisse. The Rene Caisse Room, Rene Caisse Tea. <http://renecaissetea.com/therene-caisse-room/>

¹⁷⁰ В исходном экземпляре книги «Burdock root» (прим.пер.)

¹⁷¹ «Лопух», Медицинский центр Мэрилендского университета. «Burdock,” University of Maryland Medical Center. <http://umm.edu/health/medical/altmed/herb/burdock>

¹⁷² Хаваси, Питер, Обучение исцелению рака, том IV: Крестоносцы (Lulu.com, 2012), 90. Navasi, Peter, Education of Cancer Healing Vol. IV: Crusaders (Lulu.com, 2012), 90.

¹⁷³ В исходном экземпляре книги «Sheep sorrel» (прим.пер.)

Щавель обыкновенный – «таинственный сорняк»; один врач на пенсии однажды сказал медсестре Кейсс, что если бы все его использовали, это привело бы к «практически полному исчезновению рака в мире». Щавель обыкновенный – основная трава, растворяющая опухоли, входящая в состав чая «Эссиак», и содержит уникальное вещество, известное как алоэ-эмодин, которое борется с лейкемией. Щавель обыкновенный также богат целым рядом мощных антиоксидантов и, как выразился Джон Баррон из фонда Baseline of Health Foundation, является «одним из самых мощных известных антиоксидантных растений»¹⁷⁴.

— **1/4 стакана порошка коры ржавого вяза**¹⁷⁵.

Это успокаивающее растение обладает мощным противовоспалительным действием и традиционно используется для лечения боли в горле, диареи и проблем с мочеиспусканием. Кора вяза ржавого также содержит вещество, известное как бета-ситостерин, растительный стерол, который, как показали исследования, регулирует усвоение холестерина и снижает риск рака¹⁷⁶.

— **1 унция порошка корня турецкого ревеня**¹⁷⁷.

Корень ревеня турецкого, является одним из основных продуктов традиционной китайской медицины, поскольку, как было доказано, он помогает облегчить симптомы, связанные с гипертонией, менопаузой, желудочно-кишечными расстройствами, лихорадкой и другими заболеваниями. Такие вещества, как антрахиноны, танины, оксалат кальция и жирные кислоты, также обладают мощными противовоспалительными и антиоксидантными свойствами, а эмодин, наиболее концентрированный антрахинон в корне ревеня, обладает мощным противораковым потенциалом¹⁷⁸.

Чтобы правильно приготовить чай Эссиак:

В кастрюле из нержавеющей стали с крышкой смешайте 1/2 стакана травяной смеси с одним галлоном чистой нехлорированной воды и кипятите в течение 10 минут.

Выключите огонь и дайте травам настояться в течение 12 часов.

Через 12 часов снова нагрейте чай почти до кипения, но не доводите его до кипения, и дайте травам настояться в течение нескольких минут.

Процедите горячую жидкость в стерилизованные банки для консервирования. Оставшуюся мякоть можно сохранить и использовать для лечебных припарок.

Охладите чай. Для длительного хранения используйте метод консервирования в кипящей воде и храните чай в прохладном, тёмном и сухом месте.

В профилактических целях смешайте 30–60 мл чая «Эссиак» с примерно 1/2 стакана горячей воды и пейте ежедневно. Обязательно пейте много воды (не менее 1/2 галлона¹⁷⁹) в день, чтобы выводить токсины из организма.

Если у вас уже есть рак, принимайте эту же дозу *три* раза в день и не ешьте и не пейте ничего другого в течение часа до и после процедуры. Чай «Эссиак»

¹⁷⁴ Баррон, Джон, «Щавель обыкновенный: богатый источник витаминов С, Е, бета-каротина и других каротиноидов». Barron, Jon, "Sheep Sorrel: A Rich Source of Vitamin C, E, Beta-Carotene, and Other Carotenoids," Baseline of Health Foundation. <http://jonbarron.org/herbal-library/herbs/sheep-sorrel>

¹⁷⁵ В исходном экземпляре книги «Elm bark» (прим.пер.)

¹⁷⁶ Грэттан, Брюс Дж., младший, «Фитостерины как противораковые питательные вещества: доказательства их роли в раке молочной железы». Grattan, Bruce J., Jr., "Plant Sterols as Anticancer Nutrients: Evidence for Their Role in Breast Cancer," Nutrients, 2013;5(2), 359–387

¹⁷⁷ В исходном экземпляре книги «Turkish rhubarb root» (прим.пер.)

¹⁷⁸ Кай, Дж. и др., «Оценка возможности применения эмодина (экстракта ревеня) в качестве ингибитора пролиферации клеток рака поджелудочной железы in vitro», Журнал парентерального и энтерального питания, март–апрель 2008 г.;32(2):190–96. Cai, J., et al., "Feasibility evaluation of emodin (rhubarb extract) as an inhibitor of pancreatic cancer cell proliferation in vitro", Journal of Parenteral and Enteral Nutrition, 2008 Mar–Apr;32(2):190–96. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18407913>

¹⁷⁹ Для американского галлона – 1,9 литров. Для английского – 2,3 литров. Учитывая эти значения, в рекомендации указано о выпивании не менее 2 литров воды в день (прим.пер.)

совместим с большинством других альтернативных методов лечения рака, за исключением Протоцела. Если вы решите приготовить и начать использовать чай «Эссиак», советую вам приобрести книгу «Эссиак» Мали Кляйн и читать её параллельно с лечением.

Этот рецепт рассчитан на 8–10 чашек сухих трав, чего достаточно для приготовления 16–20 галлонов (60–90 литров) питьевого чая «Эссиак». Лучший способ сохранить излишки сухой смеси для дальнейшего использования — переложить её в герметичную стеклянную ёмкость и хранить в прохладном, тёмном месте. Поскольку сухая травяная смесь чувствительна к свету (как и сам заваренный чай), лучше всего хранить её вдали от прямых солнечных лучей или в банке из коричневого стекла с защитой от ультрафиолета.

При употреблении чая «Эссиак» следует учитывать, что он может оказывать слабительное действие и вызывать более частое мочеиспускание, чем обычно; это, конечно же, связано с его детоксицирующими свойствами. Некоторые люди сообщают о головных болях, увеличении лимфатических узлов, покраснении и воспалении кожи, а также о симптомах, напоминающих грипп, — всё это является нормальной составляющей процесса детоксикации.

ТОНИК ХОКСИ

В Главе 3 я дал вам немного предыстории о жизни доктора Гарри Хокси и его знаменитом тонике Хокси, который очень похож на чай «Эссиак» по своему назначению и функционалу. Но я не отказался от рецепта этого чая, и я собираюсь поделиться им с вами сейчас. Хотя доктор Хокси обычно индивидуализировал свой чай в зависимости от конкретной формы рака пациента, базовый раствор был стандартизирован и включал следующие два ингредиента: порошок коры каскары саграда (*Rhamnus purshiana*)¹⁸⁰ и йодид калия, важный минерал, который широко известен тем, что снабжает организм необходимым йодом, что помогает поддерживать здоровье щитовидной железы, балансировать гормоны (что необходимо для профилактики рака!), и смягчать радиоактивное повреждение.

Другие важные травы, используемые в традиционном приготовлении тоника Хокси, включают¹⁸¹:

- Лаконос американский (*Phytolacca americana*)¹⁸² — 10 миллиграммов. Лаконос помогает повысить иммунитет, увеличить количество лимфоцитов и повысить уровень иммуноглобулина.
- Корень лопуха (*Arctium lappa*) — 10 миллиграммов. Корень лопуха снижает мутагенность и проявляет значительную противоопухолевую активность.
- Кора корня барбариса (*Berberis vulgaris*) — 10 миллиграммов. Содержит лицбетаин — мощное противоопухолевое соединение.

¹⁸⁰ В России известна как Крушина Пурша, в диком виде на территории России не встречается. Выращивают в ботанических садах и может культивироваться как лекарственное растение (прим.пер.)

¹⁸¹ Аузубель, Кенни, «Буря в бутылке с тоником: пучок сорняков?». Ausubel, Kenny, "Tempest in a Tonic Bottle: A Bunch of Weeds?" HerbalGram, 2000;49:32–43, American Botanical Council.
<http://cms.herbalgram.org/herbalgram/issue49/article2270.html?ts=1461448105&signature=ae7086ca20e4b604d513e0fc25ed1454>

¹⁸² Лаконос американский в России встречается в южных и центральных регионах. Сильно ядовит.

- Кора крушины ломкой (*Rhamnus frangula*) — 20 миллиграммов. Крушина обладает противолейкозным действием и, как я уже упоминал ранее, содержит ряд антрахинонов, обладающих мощным противоопухолевым действием.

- Корень стиллингии лесной (*Stillingia sylvatica*)¹⁸³ — 10 миллиграммов. Стиллингия оказывает как противовоспалительное, так и анестезирующее действие.

- Кора ясеня колючего (*Zanthoxylum Americanum*) ¹⁸⁴ — 5 миллиграммов. Ясень колючий помогает улучшить кровообращение и согреть тело, одновременно облегчая заболевания желудка и органов пищеварения.

- Цветки красного клевера (*Trifolium pratense*) — 20 миллиграммов. Красный клевер — один из самых богатых известных источников изофлавонов, которые, как известно, помогают блокировать некоторые формы рака.

Доктор Ева Урбаниак, натуропат, также включает в эту формулу 20 миллиграммов корня солодки, который помогает смягчить кожу и слизистые оболочки, снимая воспаление и расслабляя мышцы. Корень солодки также поддерживает работу надпочечников и обладает отхаркивающими свойствами, помогая устранить заложенность носа¹⁸⁵.

Мне удалось поговорить с Памелой Келси, которая не один раз, а дважды успешно излечилась от рака с помощью тоника Хокси. Первый раз она сделала это с агрессивной формой рака поджелудочной железы, которую врачи назвали «неизлечимой», а второй раз — с раком печени. Её история невероятна, и я расскажу её вам её собственными словами:

У меня была ужасная боль... Я пролежала в постели около года с низким уровнем сахара в крови и болями в животе, а потом все становилось все хуже и хуже, и в конце концов у меня возникло ощущение, будто мне в грудь вонзили нож.

И вот подруга сказала: «Я знаю женщину, которая вылечилась. У неё был неоперабельный рак толстой кишки, она обратилась в клинику в Мексике, и вот уже пять лет она здорова». Поэтому мы с мужем не теряли времени даром.

Мы приехали прямо в Мексику... Я забрала домой лекарства, тоник и добавки. Я очень усердно, буквально дотошно, соблюдала диету, выполняла всё, что мне говорили врачи. И через год — точнее, они сказали мне, что через три месяца я начала чувствовать себя лучше — и почти через три месяца я смогла начать чувствовать себя менее болезненно.

Мои мигрени стали не такими частыми и не такими интенсивными. И постепенно они прекратились — постепенно, месяц за месяцем, боль в животе прошла. Я смогла переваривать пищу, и мне стало лучше. А через год я избавилась от рака поджелудочной железы.

Что касается рака печени, развившегося у неё несколько лет спустя, Памела вернулась в Биомедицинский центр и следовала той же схеме лечения, которая уменьшила примерно 22 очаговых поражения, покрывавших половину её печени, до всего трёх менее чем за три месяца. Всего через несколько недель исчезли и оставшиеся три поражения, и Памела была объявлена свободной от рака. «Насколько мне известно, я дольше всех живу с раком поджелудочной железы, и я жива и здорова 40 лет спустя. Врачи подтвердили, что в моём организме больше нет никаких следов рака. И я просто сияю от счастья, потому что знаю, что это лечение работает, и знаю, что если бы я прошла традиционное лечение,

¹⁸³ В дикой природе на территории России не произрастает. Может встречаться в ботанических садах или частных коллекциях (прим.пер.)

¹⁸⁴ В дикой природе на территории России не произрастает. Может встречаться в ботанических садах или частных коллекциях (прим.пер.)

¹⁸⁵ Урбаниак, Ева, «Хокси: формула победы против рака». Urbaniak, Eva, “Hoxsey: A Winning Formula Against Cancer,” Dr Eva Online. <http://www.docevaonline.com/articles/hoxsey.html>

я бы не выжила».



С Памелой Келси в Тихуане, Мексика

Как и чай «Эссиак», приём тоника Хокси может привести к жидкому стулу и возможному обезвоживанию, что, в свою очередь, может привести к электролитному дисбалансу. Известно, что компоненты чая, такие как крушина и каскара, также могут снижать уровень калия, поэтому важно проконсультироваться с квалифицированным врачом, который сможет контролировать уровень питательных веществ в вашем организме и поможет поддерживать баланс во время и после лечения.

КАННАБИС (КОНОПЛЯ)

Cannabis sativa, которую многие считают одним из самых универсальных целебных растений в мире, также известная под названиями «конопля», «марихуана» и «травка» в зависимости от способа применения, в наши дни привлекает всё больше внимания в области лечения рака. Сообщения о том, как люди выжимают сок из листьев конопли и употребляют высококонцентрированное масло конопли для лечения хронических заболеваний, таких как рак, встречаются повсюду, и вы, возможно, удивитесь, узнав, что такое медицинское применение однозначно подкреплено научными данными.

Хотя, как минимум с 1970-х годов, известно, что каннабис воздействует на раковые клетки и уничтожает их, правительство США официально считает это растение бесполезным с медицинской точки зрения, поэтому оно до сих пор «незаконно» на федеральном уровне. Из-за этой давней политики запрета исследования терапевтического потенциала каннабиса остаются ограниченными, хотя их достаточно, чтобы предложить необходимость серьёзных реформ.

Факты таковы, что у каннабиса более 25 000 применений, как в промышленности, так и в медицине. Его выращивали в колониальной Америке некоторые из первых президентов, и он использовался в медицине по всему миру

на протяжении тысяч лет. Только за последние 100 лет его репутация была запятнана группами особых интересов.

Теперь, когда все тайное стало явным и люди узнают, что каннабис — это не такой уж вредный порок или «дьявольская трава», как долгое время заявляли борцы с наркотиками, мы наблюдаем всплеск интереса к его терапевтическому использованию, особенно в качестве средства для лечения и *излечения* рака.

В прошлом году мне снова довелось побеседовать с доктором Патриком Куиллином, доктором философии, сертифицированным диетологом, специалистом по центральной нервной системе, автором, лектором и бывшим вице-президентом по питанию в Американских центрах лечения рака. У доктора Куиллина дома есть своя «аптека» — десятки лекарственных растений, которые он выращивает у себя во дворе, я расскажу о них позже, в разделе, посвящённом диете, — а его рассказ о каннабисе меня заинтриговал.

С точки зрения пищевой ценности, конопля (именно так обычно называют каннабис, когда речь идёт о семенах и масле, легально продающихся в продуктовых магазинах по всей стране) богата омега-3 жирными кислотами, чистым белком и другими жизненно важными питательными веществами. Как я уже объяснял в своей последней книге, конопляное масло также содержит до 5% чистой гамма-линоленовой кислоты — это самая высокая концентрация среди всех известных растений.

Эти питательные вещества сами по себе являются противораковыми, но в каннабисе есть множество каннабиноидных соединений, которые предназначены для встроенной эндоканнабиноидной системы организма, которая по сути является коммуникационным узлом в теле и мозге, регулирующим ряд важных функций, включая мысли, чувства, движения и реакции.

Пищевые продукты из конопли, полученные из «промышленного» каннабиса (непсихоактивного вида), содержат лишь следовые количества этих целебных каннабиноидов, в то время как терапевтический каннабис, который включает в себя тот вид, который люди курят, содержит гораздо более высокие уровни противоракового вещества, известного как тетрагидроканнабинол, или ТГК. ТГК часто имеет дурную репутацию как химическое вещество, вызывающее «кайф», которое якобы делает людей ленивыми, одновременно способствуя развитию зависимости. Но ТГК на самом деле является доказанным противораковым веществом с огромным потенциалом, чтобы сделать химиотерапию и лучевую терапию *устаревшими*. Десятки научных работ показали, что ТГК заставляет раковые клетки совершать самоубийство. Это

наблюдалось при раке головного мозга¹⁸⁶, легких¹⁸⁷, желчных протоков¹⁸⁸, кожи¹⁸⁹, крови¹⁹⁰ и многих других.

«Существует довольно много видов рака, которые должны хорошо поддаваться лечению препаратами на основе каннабиса», — говорит Вай Лю, онколог из Медицинской школы Святого Георгия Лондонского университета, соавтор статьи о противораковых свойствах каннабиса, опубликованной в журнале *Anticancer Research* в 2013 году. Отметив, что каннабиноиды проявляют «мощную противораковую активность» и эффективно «нацеливаются и блокируют» определённые пути, позволяющие раковым клеткам расти такими способами, которые недоступны дорогостоящим фармацевтическим препаратам, Лю добавил:

Если говорить о фармацевтической компании, которая потратила миллиарды долларов, пытаясь разработать новые препараты, воздействующие на эти пути, то каннабис делает то же самое, или определенные элементы соединений каннабиса делают то же самое, так что у вас есть нечто, что вырабатывается естественным образом и воздействует на те же пути, на которые действуют и эти фантастические препараты, стоящие миллиарды¹⁹¹.

Но это ещё не всё. Многие другие исследования показали, что ТГК полезен при лечении бокового амиотрофического склероза (БАС), болезни Альцгеймера,

¹⁸⁶ Де Лаго, Э. и др., «Ингибиторы захвата анандамида на основе ацила вызывают быструю токсичность для клеток глиомы C6 в фармакологически значимых концентрациях», Журнал нейробиологии, октябрь 2006 г.;99(2):677–88. De Lago, E., et al., “Acyl-based anandamide uptake inhibitors cause rapid toxicity to C6 glioma cells at pharmacologically relevant concentrations,” *Journal of Neurochemistry*, 2006 Oct;99(2):677–88.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16899063>

¹⁸⁷ Прит, А. и др., «Дельта-9-тетрагидроканнабинол подавляет in vitro миграцию клеток рака легких, вызванную эпителиальным фактором роста, а также их рост и метастазирование in vivo». Preet, A., et al., “Delta9-Tetrahydrocannabinol inhibits epithelial growth factor-induced lung cancer cell migration in vitro as well as its growth and metastasis in vivo,” *Oncogene*, 2008 Jan;27(3):339–46.

<http://www.nature.com/ncj/journal/v27/n3/abs/1210641a.html>

¹⁸⁸ Лиловат, С. и др., «Двойное действие дельта(9)-тетрагидроканнабинола на клетки холангиокарциномы: противоинвазивная активность при низкой концентрации и индукция апоптоза при высокой концентрации». Leelawat, S., et al., “The dual effects of delta(9)-tetrahydrocannabinol on cholangiocarcinoma cells: anti-invasion activity at low concentration and apoptosis induction at high concentration,” *Cancer Investigation*, 2010 May;28(4):357–63. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19916793>

¹⁸⁹ Глодде, Н. и др., «Дифференциальная роль каннабиноидов в патогенезе рака кожи». Glodde, N., et al., “Differential role of cannabinoids in the pathogenesis of skin cancer,” *Life Science*, 2015 Oct 1;138:35–40. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25921771>

¹⁹⁰ Ломбард, К. и др., «Воздействие на каннабиноидные рецепторы для лечения лейкемии: роль перекрестных помех между внешними и внутренними путями в апоптозе клеток Jurkat, вызванном дельта-9-тетрагидроканнабинолом (ТГК)». Lombard, C., et al., “Targeting cannabinoid receptors to treat leukemia: role of cross-talk between extrinsic and intrinsic pathways in Delta9-tetrahydrocannabinol (THC)-induced apoptosis of Jurkat cells”, *Leukemia Research*, 2005 Aug;29(8):915–22.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15978942>

¹⁹¹ Нельсон, Стивен, «Исследование: соединения каннабиса могут убивать раковые клетки». Nelson, Steven, “Study: Cannabis Compounds Can Kill Cancer Cells.” *U.S. News & World Report*, October 24, 2013. <http://www.usnews.com/news/articles/2013/10/24/study-cannabis-compounds-can-kill-cancer-cells>

тревожности, артрита, побочных эффектов химиотерапии, болезни Крона, хронической боли, фибромиалгии, периферической нейропатии, связанной с ВИЧ, болезни Хантингтона, недержания мочи, бессонницы, рассеянного склероза, зуда, апноэ во сне и синдрома Туретта¹⁹².

А ещё есть КБД, или каннабидиол, непсихоактивный компонент каннабиса, который помогает сбалансировать «кайф», связанный с ТГК. Большая часть эффектов ТГК ощущается на уровне головы, взаимодействуя с каннабиноидными рецепторами первого типа (CB1), которые находятся преимущественно в головном мозге. КБД, напротив, оказывает более выраженное «телесное» действие, взаимодействуя с рецепторами CB2, которые более тесно связаны с воспалением и связанными с ним заболеваниями.

Оба вещества важны с терапевтической точки зрения, но КБД обладает адаптогенными свойствами, помогая сбалансировать работу надпочечников и регулировать выработку и высвобождение гормонов, особенно в ответ на стресс. Поскольку мы знаем, что стресс является одним из основных факторов развития заболеваний, КБД в сочетании с ТГК может дать организму, так сказать, передышку, одновременно подавляя воспаление и уничтожая раковые клетки.

Вот что говорит Объединенная группа пациентов о пользе КБД:

КБД используется при акне, синдроме дефицита внимания и гиперактивности (СДВ), тревожности, артрите, раке, хронической боли, депрессии, диабете, синдроме Драве, эпилепсии, глаукоме, болезни Гентингтона, воспалении, расстройствах настроения, рассеянном склерозе, невропатической боли, болезни Паркинсона, шизофрении и нейродегенеративных заболеваниях, таких как болезнь Альцгеймера. Также было показано, что КБД останавливает распространение раковых клеток¹⁹³.

Существует ряд других компонентов каннабиса, обладающих собственными целебными свойствами. К ним относятся предварительно нагретые формы ТГК (ТГКК и ТГКБ), КБН и КБК, а также многие другие, которые я не буду здесь рассматривать. Достаточно сказать, что каннабис — *мощный терапевтический препарат*, и чем быстрее он будет исключён из Списка I и снимется запрет, тем лучше будет здоровье населения в целом.

«Почти все лекарства обладают токсичными, потенциально смертельными эффектами. Но марихуана не относится к таким веществам», — заявил бывший судья по административным делам Управления по борьбе с наркотиками (DEA) Фрэнсис Л. Янг в ответ на петицию 1988 года с требованием перенести каннабис в список запрещенных веществ ¹⁹⁴. Далее он объяснил, насколько безопасен

¹⁹² Объединенная группа пациентов, «THC, THCA, CBD, CBC, CBN: некоторые химические вещества в каннабисе». United Patients Group, «THC, THCA, CBD, CBC, CBN: Some of the Chemicals in Cannabis.» <http://www.unitedpatientsgroup.com/blog/2014/04/11/thc-thca-cbd-cbn-the-chemicals-in-cannabis/>

¹⁹³ Объединенная группа пациентов, «THC, THCA, CBD, CBC, CBN». United Patients Group, «THC, THCA, CBD, CBC, CBN.»

¹⁹⁴ Янг, Фрэнсис Л., «Мнение и рекомендуемое постановление, фактические выводы, правовые выводы и решение судьи по административным делам», 1988 г. Young, Francis L., «Opinion and Recommended Ruling, Findings of Fact, Conclusions of Law and Decision of Administrative Law Judge», 1988. <http://www.ccguides.org/young88.php>

каннабис по сравнению с лекарствами, с которыми знакомо большинство людей. «В обширной медицинской литературе нет ни одного упоминания о доказанном, задокументированном летальном исходе, вызванном каннабисом... В отличие от этого аспирин, широко используемый безрецептурный препарат, ежегодно становится причиной сотен смертей».

По сравнению с большинством других вещей, которые люди потребляют или принимают на регулярной основе, судья Янг добавил:

С точки зрения строгой медицины, марихуана гораздо безопаснее многих продуктов, которые мы обычно потребляем. Например, употребление десяти сырых картофелин может вызвать токсическую реакцию. Для сравнения, физически невозможно съесть достаточное количество марихуаны, чтобы вызвать смерть. ... Марихуана в своей натуральной форме является одним из самых безопасных терапевтически активных веществ, известных человечеству. С точки зрения любого рационального анализа, марихуану можно безопасно использовать в рамках контролируемой медицинской помощи. ... Было бы неразумно, произвольно и капризно со стороны Управления по борьбе с наркотиками продолжать стоять между этими людьми и преимуществами этого вещества.

Употребление каннабиса в *пищу* — один из способов воспользоваться его целебными свойствами. Доктор Уильям Кортни, основатель Cannabis International Foundation, утверждает, что тетрагидроканнабинолвую кислоту можно принимать в дозах порядка сотен миллиграммов, в отличие от высокопроизводительного ТГК (около 10 мг)¹⁹⁵. Доктор Кортни не понаслышке знаком с антиоксидантными, противовоспалительными и нейропротекторными свойствами тетрагидроканнабиноловой кислоты и её аналога каннабидиоловой кислоты, поскольку его жена, Кристен Пескуски, обнаружила облегчение от ряда хронических заболеваний после того, как начала принимать каннабис ежедневно. «Примерно через четыре-шесть недель после того, как я начала ежедневно пить сок, у меня больше не было болей в спине», — объясняет женщина, страдающая хронической волчанкой, артритом и эндометриозом¹⁹⁶.

«Каннабис — уникальный функциональный продукт, который при ежедневном употреблении в натуральном виде приносит пользу», — добавляет доктор Кортни, отмечая, что, по его мнению, каннабис — «самый важный овощ на планете». Он рекомендует ежедневно выжимать сок из 15 листьев и двух соцветий каннабиса, смешивая его с фруктовым или овощным соком по вкусу.

«Каннабис обеспечивает организм легкоусвояемым глобулярным белком, сбалансированным по всем незаменимым аминокислотам. Он обеспечивает идеальное соотношение незаменимых жирных кислот омега-6 и омега-3. Важно отметить, что каннабис — единственный известный источник незаменимых каннабиноидных кислот. Очевидно, что все семь миллиардов человек выиграют от

¹⁹⁵ «5 причин выжимать сок из каннабиса». “5 Reasons to Juice Your Cannabis,” Leaf Science, 2014. <http://www.leafscience.com/2014/07/18/5-reasons-juice-cannabis/>

¹⁹⁶ «Выжимка сока из каннабиса: самое свежее лекарство?» 2014 г. United Patients Group, “Juicing Cannabis: The Freshest Medicine?” 2014. <http://www.unitedpatientsgroup.com/blog/2014/03/28/juicing-cannabis-the-freshest-medicine/>

доступа к каннабису как к уникальному функциональному продукту питания»¹⁹⁷.

А как насчёт «травки» – той разновидности каннабиса, которую большинство из нас помнит с 60-х? Курительные шишки каннабиса и масла, получаемые из него, также нашли своё применение в функциональной медицине. Калифорния стала первым штатом в США, легализовавшим медицинскую марихуану ещё в 1996 году, и пациенты там использовали соцветия каннабиса для облегчения боли, уменьшения тошноты, повышения аппетита и подавления тревожности, среди прочего. Натуральный каннабис использовали для этих целей задолго до появления фармацевтики.

Одним из самых перспективных сортов каннабиса для лечения рака является «Слёзы Феникса» – богатое каннабисовое масло, разработанное (и вновь открытое) Риком Симпсоном, канадцем, который успешно использовал его для лечения базалиомы. Рик помогал людям в своём сообществе и по всему миру готовить «Слёзы Феникса» дома, и это средство имело такой успех, что многие аптеки медицинской марихуаны теперь производят «Слёзы Феникса» и продают их напрямую пациентам¹⁹⁸.

Из-за того, что растение запрещено законом во многих штатах, сырые листья каннабиса, высушенные соцветия каннабиса и масляные экстракты, такие как «Слёзы Феникса», найти сложно, хотя сейчас в 24 штатах США действуют полноценные законы о медицинской марихуане¹⁹⁹. Я ожидаю, что в ближайшие месяцы и годы к движению за свободу присоединятся ещё многие. Но мы должны продолжать выступать, чтобы это ценное лекарство однажды было окончательно и бесповоротно исключено из списка запрещённых.

Масло каннабиса помогло спасти жизнь Тревору Смиту, у которого в 2012 году диагностировали рак мочевого пузыря стадии T2A. В сочетании с полной перестройкой питания, включающей полный отказ от обработанных продуктов и употребление только большого количества органической курицы, овощей, орехов, семян и свежевыжатых соков, Тревор успешно преодолел болезнь, употребляя чай «Эссиак» и регулярно принимая высококонцентрированное масло каннабиса.

Жена Тревора, Кэрол, опубликовала статью об удивительном пути своего мужа в 2014 году, объяснив, как эти натуральные методы лечения на основе трав помогли ему полностью избавиться от рака, даже после того, как ему сказали, что он не выживет, если не пройдет химиотерапию и лучевую терапию²⁰⁰. «Сочетание изменения рациона питания, витамина С, витамина D, конопляного масла, витамина B17 — все это в комплексе и поддержание позитивного настроения» — вот что вылечило Тревора, объяснила мне Кэрол во время интервью, которое я провел в рамках своего документального сериала «Правда о раке: глобальный поиск».

Хотя ни КБД, ни ТГК не вызывают токсических побочных эффектов, ТГК может оказывать лёгкое воздействие на мозг, такое как тревожность и эйфория. В более высоких медицинских дозах, в зависимости от используемого сорта, каннабис и его экстракты также могут вызывать сонливость, поэтому важно

¹⁹⁷ Там же

¹⁹⁸ Симпсон, Рик, «Слезы Феникса». Simpson, Rick, “Phoenix Tears.” <http://phoenixtears.ca>

¹⁹⁹ «24 штата и округ Колумбия, где легальна медицинская марихуана». “24 Legal Medical Marijuana States and D.C.,” ProCon.org, 2016. <http://medicalmarijuana.procon.org/view.resource.php?resourceID=000881>

²⁰⁰ Смит, Кэрол, «История Тревора Смита: как он победил рак мочевого пузыря естественным путем с помощью масла каннабиса». Smith, Carol, “Trevor Smith’s Story: How He Beat Bladder Cancer Naturally with Cannabis Oil,” Cure Your Own Cancer, 2014. <http://www.cureyourowncancer.org/trevor-smiths-story-how-he-beat-bladder-cancer-naturally-with-cannabis-oil.html>

постепенно адаптировать организм к лечению в начале курса.

ДЕТОКСИКАЦИЯ

Некоторое воздействие канцерогенных химических веществ неизбежно, независимо от того, насколько строго вы соблюдаете здоровую диету, пьёте достаточно жидкости, занимаетесь спортом, отдыхаете и принимаете противораковые «суперпродукты». Именно поэтому я советую всем регулярно проводить *детоксикацию организма; под этим я подразумеваю более интенсивную программу очищения, нацеленную на выведение шлаков из конкретных жизненно важных органов.*



В Лондоне с Кэрол и Тревором Смит

Конечно, у организма есть собственные механизмы детоксикации, такие как лимфатические узлы, печень и почки, но эти органы могут испытывать перегрузку в зависимости от уровня токсического воздействия. Если токсинов поступает больше, чем выводится, — что довольно распространено в современном загрязненном мире, — результатом становится снижение доставки кислорода к клеткам, вялая работа кишечника и повышенная уязвимость к бактериям, вирусам, грибкам и паразитам: не совсем то, что вам нужно.

Видите ли, токсины снижают pH крови, делая её кислой. Это создаёт благоприятную среду для размножения микробов, причём не тех, которые помогают переваривать пищу. Эти чужеродные захватчики получают полную свободу действий, чтобы захватывать здоровые аэробные клетки и превращать их в раковые анаэробные, что и приводит к развитию болезни. Токсины также истощают вашу энергию и вызывают неприятный запах тела и дыхания, не говоря уже об их роли в развитии токсемии, или «загрязнения» крови.

В этой прогрессирующей интоксикации есть процесс, который я называю «эффектом домино», то есть, по сути, порядок, в котором происходит

интоксикация органов. Всё начинается в толстой кишке, когда поврежденная слизистая оболочка кишечника позволяет токсинам «просачиваться» в кровоток, где они не только загрязняют кровь, но и в конечном итоге подавляют печень. Когда печень получает больше токсинов, чем может переработать, эти токсины попадают в почки, затем в лимфатические узлы и, наконец, в мочевой пузырь, что происходит, когда организм достигает максимальной системной интоксикации.

«После многих лет исследований мы обнаружили первую точку воздействия на слизистую оболочку кишечника», — объяснил мне доктор Эдвард Ф. Груп III, доктор наук, натуропат, докладчик, автор и генеральный директор Глобального центра исцеления, о том, где обычно начинается рак. «Мы полагали, что рак не существовал бы в организме, если бы эти химические вещества и токсины не проходили через кишечник и в конечном итоге не попадали в кровоток. Попадая в кровоток, они проходили через печень... и мы обнаружили, что все больные раком были полностью токсичны и заражены, печень также была токсична, кишечник работал неправильно, печень тоже».

Если вы столкнулись с подобной ситуацией, я рекомендую регулярную детоксикацию. Один из врачей, чей протокол лечения сосредоточен на детоксикации всех систем организма, — это доктор Рашид Буттар. Его протокол лечения основан на детоксикации от того, что он называет «семью токсичными веществами».

Доктор Буттар определил семь видов токсичности: «Тяжёлые металлы, стойкие органические загрязнители, „оппортунистические“ микроорганизмы (такие как бактерии, вирусы, спирохеты, микоплазма и дрожжи). Четвёртый вид — это энергетика, такая как электромагнитное излучение, микроволновое излучение и излучение от мобильных телефонов. Пятый вид, на мой взгляд, самый важный, — это эмоционально-психологическая токсичность. Шестой вид — это продукты питания... и седьмой вид токсичности — духовный. Итак, те виды токсичности, о которых я говорю, — это первый шаг. Мы имеем дело со всем этим».

Бетси Дикс — пациентка доктора Буттара, которая успешно воспользовалась его протоколом детоксикации. По её собственным словам:

Впервые рак мне поставил в 2014 году онколог здесь, в Шарлотте, штат Северная Каролина. Это был рак яичников II стадии. Затем, пять с половиной месяцев спустя... мне поставили диагноз вторичный первичный рак молочной железы, который также развивался в то же время, без ведома моего онколога. Традиционные методы лечения в моем случае, единственное традиционное лечение, которое я сделала, было хирургическим. Я была одной из немногих счастливиц, у которых был рак, первичный рак и органы, которые не были необходимы для жизни. Мне сделали полную гистерэктомию. Это сработало в том смысле, что удалили рак, первичную часть рака, и он не распространился, и пока не попал в мою лимфатическую систему. Однако это было лечение, которое хотел провести онколог — химиотерапия — и это было не просто «использовать один порт и ввести химиотерапию» — ввести ее сюда. Они также хотели поставить мне второй порт на грудную клетку и провести так называемую внутривенную химиотерапию, при которой мне бы вводили химиотерапию, раздувая живот, словно я беременна, каждый понедельник, и разрывая вены второй химией. Меня передёргивало от той чрезмерно агрессивной химиотерапии, которую они хотели провести. Я похудела на девять килограммов после операции, просто думая о химиотерапии. Я похудела до 16 килограммов, у меня наступила менопауза, и я была просто развалюхой. Мой онколог был готов ввести мне яд. Я подумала: «Я так не могу».

Затем она нашла доктора Буттара.

Доктор Буттар, я полагаю, рассматривает рак с разных сторон. Вы слышали или,

возможно, читали его книгу о семи токсических веществах, которые он упоминает в своей книге «Девять шагов, чтобы не ходить к врачу». Полагаю, у меня было много таких токсических веществ. Мой организм был отравлен не только металлами, но и загрязняющими веществами, и, я также полагаю, эмоционально и психологически. Я пережила три выкидыша, пытаюсь зачать нашу вторую и третью дочерей. И в эти периоды горя, я полагаю, это действительно способствовало диагнозам рака яичников и рака молочной железы, которые мне поставили в том году. Его лечение борется со всеми тремя этими токсическими факторами. Доктор Буттар назначает хелаторную терапию и множество различных внутривенных капельниц, которые помогают организму избавиться от токсинов. И я видела, как мой организм избавился от множества токсинов как благодаря очень интенсивному протоколу, так и благодаря хелаторной терапии в клинике... Мой анализ крови соответствует здоровому тридцатилетнему человеку. Это действительно отличная новость. Моя энергия, мой цвет, все такое, моя печень, мои почки — все функционирует на сто процентов, как и положено здоровому человеку.



Бетси Дикс

Важно проводить детоксикацию в правильном *порядке*. Многие врачи и специалисты в области здравоохранения сходятся во мнении, что правильный режим очищения выглядит следующим образом:

Очищение толстой кишки

Основная часть вашей иммунной системы — до 90 процентов! — находится в толстой кишке. И именно здесь в первую очередь скапливаются токсичные отходы, как правило, в виде скоплений фекалий на внутренних стенках тонкого кишечника: отсюда и распространённое выражение «смерть начинается в толстой кишке». Для достижения оптимального здоровья регулярная очистка толстой кишки просто необходима. У Epigenetic Labs есть отличный продукт для очищения кишечника и лимфатической системы под названием Optimoxx, который можно найти на сайте www.epigeneticlabs.com/optimoxx. (Признаюсь честно: я являюсь совладельцем Epigenetic Labs.)

Поддержание здоровья кишечника — это *ежедневная* забота, поэтому я также рекомендую принимать качественные пробиотики. Нет смысла очищать кишечник, если вы не собираетесь его реально *восстановить*; «полезная» микрофлора предназначена для заселения кишечника и защиты от вирусов, бактерий и других патогенов, не говоря уже о токсинах из окружающей среды.

ОЧИЩЕНИЕ ОТ ПАРАЗИТОВ

Паразиты часто упускаются из виду в процессе детоксикации, но среди токсинов именно они, пожалуй, являются наиболее *значимым фактором развития рака, и вот почему: паразиты питаются сахаром, простыми углеводами и другими вредными продуктами, а также вашей кровью, создавая условия, необходимые для развития рака.* Паразиты также питаются микотоксинами, такими как афлатоксин, которые размножаются в виде плесени на пищевых продуктах.

«Не заблуждайтесь, — заявила однажды доктор Хейзел Парселлс, — глисты — самые токсичные агенты в организме человека. Они — одна из основных причин заболеваний и основная причина ослабления иммунной системы».

Чтобы эффективно избавить свой организм от паразитов и их яиц, вам необходимы следующие три вещи:

- Скорлупа черного ореха
- Полынь
- Гвоздика (с гвоздичного дерева)

Скорлупа чёрного ореха и полынь убивают как взрослых особей, так и особей на стадии развития более 100 известных паразитов, а гвоздика уничтожает яйца. Артемизинин, вещество, содержащееся в полыни, также является эффективным ингибитором ангиогенеза, перекрывая кровоснабжение раковых опухолей, что лишает их возможности выживать.

Кстати, еще один эффективный способ минимизировать воздействие микотоксинов — мытье продуктов питания озонированной водой, которая помогает нейтрализовать их, а также уничтожить яйца паразитов и других захватчиков.

ОЧИЩЕНИЕ ПОЧЕК

Почки – это система фильтрации крови, поэтому очищение почек – следующий шаг в нашем списке. В общей сложности почки фильтруют до 150 литров крови *ежедневно*, производя до двух литров мочи. Когда токсины накапливаются и начинают перегружать почки, могут начать формироваться камни в почках, а в худшем случае почки могут полностью перестать выполнять свою функцию.

Для ежедневного поддержания здоровья почек можно употреблять большое количество арбуза и пить чай из семян сельдерея. Для более интенсивной очистки можно воспользоваться средством для очищения почек и печени, разработанным доктором Дэниелом Нузумом и доступным на сайте www.epigeneticlabs.com/optimoxx/

ОЧИЩЕНИЕ ПЕЧЕНИ/ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

Далее следуют печень и желчный пузырь, которые также фильтруют кровь и активно борются с бактериями и вирусами. Печень обновляется каждые шесть недель – это очень важно! Но когда она повреждается, симптомы часто незаметны. Когда печень здорова, организм практически не подвержен болезням. Это многое говорит о состоянии печени большинства людей!

Вот простой протокол очищения печени и желчного пузыря, который вы можете реализовать дома с помощью простых ингредиентов:

- Пейте по одной кварте органического необработанного яблочного сока каждый день в течение трёх дней. Яблочный сок богат яблочной кислотой, которая действует как растворитель, разрушая спайки и размягчая шлаки в печени и желчном пузыре для их выведения.

- Вечером третьего дня выпейте 230 мл органического оливкового масла холодного первого отжима. Размешайте с соком одного лимона и быстро выпейте.

- Лягте на правый бок в позе эмбриона на 30 минут, поставив рядом небольшое ведро на случай, если у вас возникнет тошнота или рвота — возможный побочный эффект этой чистки.

- На следующее утро, когда у вас будет первый стул, вы увидите в стуле мелкие черные и зеленые камешки — это камни в желчном пузыре!

Ещё один очень эффективный метод детоксикации печени — кофейная клизма. Хотите верьте, хотите нет, но кофейные клизмы были включены в справочник Merck вплоть до 1970-х годов как наиболее эффективный метод детоксикации печени. Кроме того, доктор Дэниел Нузум разработал удивительный продукт для очищения печени и почек, доступный на сайте www.epigeneticlabs.com/optimoxx/.

ОЧИЩЕНИЕ КРОВИ

Когда в кровоток попадает слишком много токсичных отходов из-за кишечной непроходимости, вены и артерии начинают терять эластичность и затвердевать. Неорганические отходы накапливаются на внутренних стенках кровеносной системы, ослабляя её функциональность. Очищение крови абсолютно необходимо для поддержания течения этой «реки жизни» и доставки питательных веществ и кислорода.

Очищающий травяной тоник, созданный на основе многих ингредиентов, содержащихся в чае Хокси и Эссиак, а также формулы, разработанной доктором Ричардом Шульце: клевера красного, корня лопуха, чапарала, лаконоса и щавеля обыкновенного, — поможет вам в этом. Джон Баррон также продаёт травяную настойку, которую, в зависимости от уровня отравления, можно принимать в дозировке от 4 до 12 пипеток в день²⁰¹.

Он стал своего рода легендой в мире естественной медицины: Джаред Бьюси, знаменитый «Ребёнок против химиотерапии», который, после мучений и почти смерти от химиотерапии, выбрал альтернативные методы лечения. Джаред выбрал детоксикацию как средство борьбы с раком, и, как он сам мне лично сказал, это было правильное решение — теперь он живёт яркой жизнью без рака. Джаред объяснил:

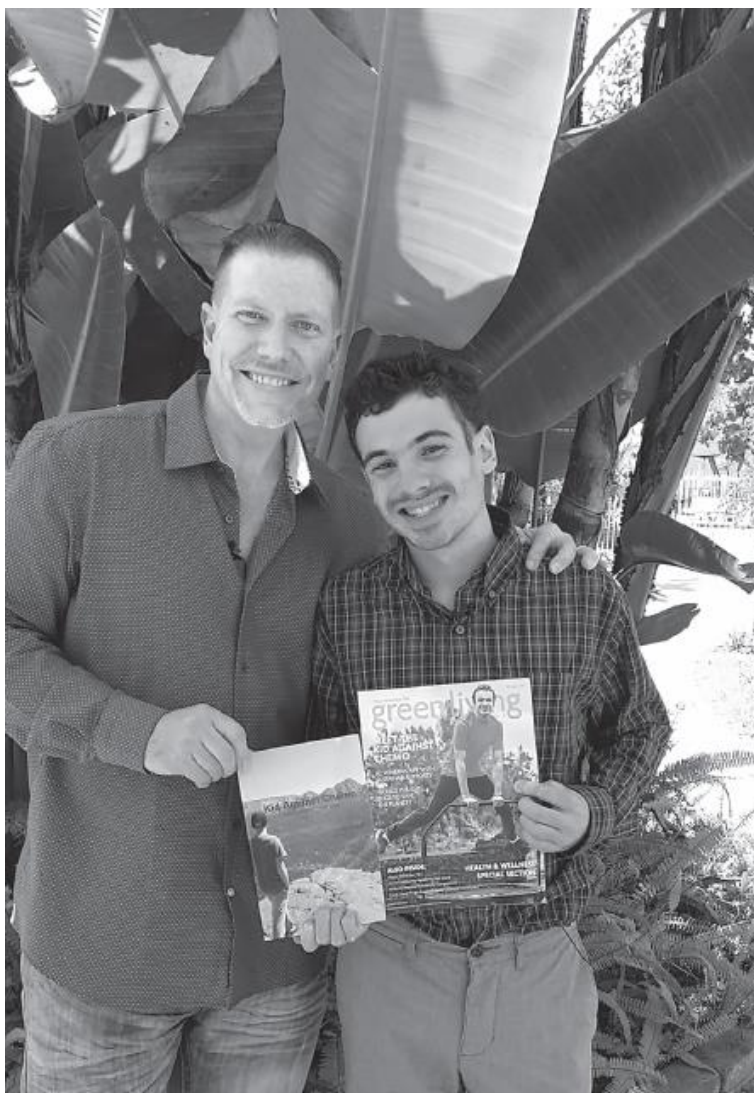
Я не очень много знала о раке и химиотерапии и не думал, что от рака есть какое-то лекарство. Я думала, что рак – это моя мгновенная смерть... Я прошел один раунд, один полный цикл химиотерапии, а потом все побочные эффекты оказались просто ужасными. У меня были ужасные язвы во рту и по всему желудочно-кишечному тракту. У меня очень сильно болели кости. Я не мог стоять. Я не мог ходить. Моим родителям приходилось помогать мне дойти до ванной и обратно. Я едва мог пользоваться телефоном или пультом от телевизора, потому что руки сводило от боли в костях.

Джаред знал, что химиотерапия ему вредит, но врачи настаивали на её

²⁰¹ Баррон, Джон, «Травы и добавки для очищения крови». Barron, Jon, “Blood Cleansing Herbs & Supplements”, Baseline of Health Foundation, 2014. <http://jonbarron.org/blood-cleansing/cleansing-your-blood>

продолжении. Они даже прибегли к тактике запугивания, утверждая, что если Джаред не пройдёт полный курс химиотерапии, он умрёт медленной и мучительной смертью.

Но, будучи умным молодым человеком, Джаред провёл собственное исследование и выбрал другой путь, который в конечном итоге доказал неправоту врачей и спас ему жизнь! «Я просто использую все альтернативные методы: витамины, добавки, инфракрасную сауну, все органические соки и только сырые овощи», — рассказал он мне о том, как справился со своим диагнозом. Сейчас Джаред здоровее, чем когда-либо!



С Джаредом («Ребёнок против химиотерапии») в Сан-Диего

Опять же, начиная любой протокол детоксикации, помните, что ваш организм будет претерпевать колоссальные изменения, которые могут спровоцировать различные симптомы элиминации и «отмирания». К ним относятся головные боли, лихорадка, расстройство желудка, диарея, кожные высыпания и другие неприятные, но распространённые побочные эффекты.

Терапия Герсона

Важно помнить, что эффективность любого протокола детоксикации напрямую зависит от эффективности сопутствующего протокола питания, поэтому наиболее эффективные терапевтические подходы включают оба подхода

для комплексного оздоровления. Терапия Герсона — прекрасный пример этой философии, сочетающий в себе силу интенсивного очищения с высококонцентрированным питанием для максимального повышения внутренней способности организма к самоисцелению от хронических заболеваний.

Терапия Герсона, первоначально разработанная в 1930-х годах покойным доктором Максом Герсоном как натуральное средство от его собственных хронических мигреней, сегодня используется для лечения самых разных заболеваний: от туберкулёза кожи и диабета до аутоиммунных заболеваний и рака. Это комплексный протокол восстановления организма, направленный на устранение двух основных причин дегенеративных заболеваний: интоксикации и дефицита питательных веществ. Отсюда его невероятная неспецифическая способность решать широкий спектр проблем со здоровьем.

Институт Герсона поясняет:

Терапия Герсона – это натуральное лечение, которое активирует исключительную способность организма к самоисцелению посредством органической растительной диеты, сырых соков, кофейных клизм и натуральных добавок. Терапия Герсона восстанавливает организм, поддерживая все важные метаболические потребности, ежедневно насыщая организм питательными веществами, получаемыми из примерно 7,5–9 кг органически выращенных фруктов и овощей. Большая часть используется для приготовления свежавыжатых соков – до одного стакана каждый час, до 13 раз в день. Употребляется в большом количестве сырая и приготовленная твердая пища. Насыщение крови кислородом обычно увеличивается более чем вдвое, поскольку дефицит кислорода в крови способствует развитию многих дегенеративных заболеваний.

Обмен веществ также стимулируется за счет приема добавок, содержащих гормоны щитовидной железы, калий и другие вещества, а также путем исключения тяжелых животных жиров, избытка белка, натрия и других токсинов.

Терапия Герсона также использует интенсивную детоксикацию для устранения накоплений шлаков, восстановления печени (главного детоксиканта вашего организма), повышения иммунитета и восстановления трех ключевых систем, составляющих естественный защитный арсенал организма — ферментной, минеральной и гормональной: «Благодаря обильному, высококачественному питанию, повышению доступности кислорода, детоксикации и улучшению обмена веществ клетки и организм в целом могут восстановиться, стать здоровыми и предотвратить будущие болезни».

В настоящее время существуют два стационарных учреждения, где пациенты могут пройти терапию Герсона под руководством и наблюдением квалифицированного врача и обученного персонала: клиника Герсона в Тихуане,

Мексика²⁰², и медицинский центр Герсона в Будапеште, Венгрия²⁰³.

Институт Герсона также предоставил бесплатную информацию в Интернете для тех, кто хочет проводить терапию Герсона дома с помощью друзей и членов семьи²⁰⁴.

За эти годы мне посчастливилось познакомиться с несколькими людьми, которые успешно преодолели, по мнению многих врачей, неизлечимые хронические заболевания с помощью терапии Герсона. Один из таких людей — доктор Фелисити Корбин-Уилер из Лондона, медсестра Британского Красного Креста, которая рассказала мне о своём удивительном выздоровлении от рака поджелудочной железы с помощью терапии Герсона.

Доктор Корбин-Уилер имеет обширный опыт работы в медицинской сфере, работала с одним из ведущих лондонских хирургов-онкологов и хорошо разбирается в политике современной медицины. Она также до боли знакома с разрушительными последствиями рака, поскольку несколько членов её семьи, включая её собственную дочь, умерли от него. После того, как у неё самой диагностировали рак поджелудочной железы, который она считает следствием многолетнего употребления воды из скважины, загрязнённой химикатами, на семейной ферме, доктор Корбин-Уилер начала пробовать традиционные методы лечения, пока пастор её церкви, бывшая медсестра-гастроэнтеролог, не рассказала ей о другом способе.

«Вот, Я дал вам всякую траву, сеющую семя, какая есть на лице всей земли, и всякое дерево, приносящее плод, сеющий семя; сие будет вам в пищу»: эти драгоценные слова из книги Бытия 1:29–30 навсегда изменили жизнь доктора Корбин-Уилер, приведя ее к витамину В17 (лаэтрилу из плодовых косточек) и терапии Герсона.

«Я лежала там в агонии, меня тошнило, я чувствовала себя ужасно, и думала: „Кажется, это, наверное, правильно. Нам нужна детоксикация“. Потом я много изучала. Я начала проходить терапию Герсона. Доктор Франсиско Контрерас привез мне из Мексики витамин В-17, — объяснила она. — И я выздоровела“.

ДИЕТА НА ВСЮ ЖИЗНЬ

Иногда обратить вспять рак так же просто, как изменить рацион питания, поэтому я хочу ещё раз подчеркнуть важность *питания* в борьбе с хроническими заболеваниями. Организм непрерывно восстанавливается, используя «топливо», которое вы ему даёте, и если вы постоянно заливаете дизельное топливо в бак, когда вам нужен неэтилированный бензин, поездка будет тяжёлой, и в конечном итоге вы столкнётесь с поломкой.

Кажется, диетических протоколов при раке столько же, сколько звёзд на небе. Но я хотел бы остановиться на основополагающих принципах, которые пронизывают все эти принципы. Всё, что вы едите, либо *способствует* развитию рака, либо *препятствует* ему. Я постараюсь объяснить вам всё более понятно, разделив всё на две категории.

Продукты, способствующие развитию рака, — это те, которые снижают pH, содержат мало питательных веществ, содержат токсины и способствуют росту раковых клеток. К ним относятся рафинированный сахар, обработанная мука, трансжиры, глутамат натрия, нитриты, аспартам, обычные продукты и, в общем, всё, что подверглось глубокой обработке и имеет длинный список ингредиентов;

²⁰² Институт Герсона. The Gerson Institute. <https://gerson.org/gerpress/gerson-clinic-mexico/>

²⁰³ The Gerson Institute. <http://gerson.org/gerpress/gerson-health-centre/>

²⁰⁴ The Gerson Institute. <http://gerson.org/gerpress/the-gerson-therapy/>

такие продукты обычно можно найти на полках во внутренних проходах продуктовых магазинов.

Продукты, помогающие бороться с раком, — это те, которые помогают сбалансировать pH и уничтожать раковые клетки. Почти все они богаты витаминами, минералами и ферментами, о которых я уже рассказывал. К ним относятся органические продукты, мясо и молочные продукты от животных, выращенных на травяном и пастбищном корме, крестоцветные овощи (брокколи, цветная и брюссельская капуста), орехи и семена, насыщенные жиры, зелень и чистая, богатая минералами вода.

Вот некоторые конкретные продукты, травы и питательные вещества, помогающие бороться с раком, на которые я хотел бы обратить внимание:

Куркума (куркумин). Это растение высшего класса, обладающее противораковыми свойствами, способно восстанавливать поврежденную ДНК, защищать от ксеноэстрогенов (часто вызывающих рак), разрушать свободные радикалы и даже сохранять питательные вещества в продуктах питания. Куркума, один из самых мощных антиоксидантов, известных человечеству, практически не имеет себе равных по своему детоксикационному, противораковому и противовоспалительному потенциалу ²⁰⁵. Отличный продукт, содержащий три различных вида ферментированной куркумы вместе с витамином D3, ашвагандой и имбирем, называется Turmeric 3D и доступен по адресу <https://epigeneticlabs.com/turmeric-3d/>.

Яблочный уксус (ACV). Яблочный уксус, полученный из ферментированного яблочного сидра, использовался со времён Гиппократов для лечения несварения желудка, пневмонии, цинги и различных других заболеваний. Яблочный уксус – это удивительный продукт, способствующий детоксикации и очищению организма, богатый антисептическими и антибиотическими аминокислотами. Яблочный уксус – отличное дополнение к вашей ежедневной программе детоксикации, способствующее растворению слизи и мокроты, очищению почек, печени и мочевого пузыря, а также насыщению крови кислородом и её разжижению для улучшения кровотока²⁰⁶.

Ферменты. Я уже упоминал, что без ферментов даже самая полезная пища на планете практически бесполезна. Для переваривания белка необходимы протеазы, для переваривания углеводов — амилазы, а для переваривания жиров — липазы. К сожалению, во многих современных продуктах ферментов не хватает, поэтому большинству людей, вероятно, следует принимать их в виде добавок для поддержания функционирования организма.

Несколько отличных вариантов, которые я бы порекомендовал, — это Vitälzym Cardio от World Nutrition Inc.²⁰⁷, VeganZyme от Global Healing Center и²⁰⁸ Wobenzym N от Garden of Life²⁰⁹.

Свежевыжатые соки. Свежевыжатый сок от природы богат ферментами, а фрукты и овощи, выращенные на биодинамических почвах без химических пестицидов и гербицидов, также богаты легкоусвояемыми питательными веществами. Мы с семьёй любим выжимать сок из моркови, сельдерея, огурцов, свёклы и яблок, часто добавляя имбирь, петрушку и другие целебные травы по вкусу. В прошлом году я брал интервью у

²⁰⁵ Джи, Сэйер, «600 причин, по которым куркума может быть самой важной травой в мире». Ji, Sayer, “600 Reasons Turmeric May Be the World’s Most Important Herb”, GreenMedInfo, 2013. <http://www.greenmedinfo.com/blog/600-reasons-turmeric-may-be-worlds-most-important-herb>

²⁰⁶ Меркола, Джозеф, «Что на самом деле говорят исследования о яблочном уксусе». Mercola, Joseph, “What the Research Really Says About Apple Cider Vinegar”, Mercola.com, June 2, 2009. <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2009/06/02/apple-cider-vinegar-hype.aspx>

²⁰⁷ Vitälzym, World Nutrition Inc. <http://worldnutrition.net/products/vitalzm-soft-liquid-gel/>

²⁰⁸ VeganZyme, Global Healing Center. <http://www.globalhealingcenter.com/veganzyme.html>

²⁰⁹ Wobenzym N, Garden of Life. <http://www.gardenoflife.com/content/product/wobenzym-n/>

Шери Кэлбом (также известной как «Дама сока»), и она рассказала удивительную историю о том, как впервые начала пить соки. Вот её собственные слова: «Итак, я решила провести пятидневное соковое голодание. На пятый день, это чистая правда, из моего тела вышла опухоль размером с мяч для гольфа. Примерно такого размера, с синими кровеносными сосудами. Выглядело так, будто их просто отрубили. И это привлекло моё внимание, как ничто другое».

Один из самых удивительных и удивительно вкусных соков — сок ростков пшеницы. Благодаря высокому содержанию хлорофилла, это один из самых богатых кислородом суперфудов. Ростки пшеницы также богаты селеном и лаэтрилом — тем же веществом, что содержится в персиковых косточках и используется в больнице «Оазис надежды» для лечения рака²¹⁰.

Лекарственные грибы. Грибы ценятся и как лекарство, и как пища уже тысячи лет. Большинство лекарственных грибов содержат полисахариды (сложные молекулы сахара), называемые «глюканами», которые увеличивают количество ДНК и РНК в костном мозге, где вырабатываются иммунные клетки (такие как макрофаги и Т-клетки). Грибы рейши используются в качестве лекарства в Азии уже более 4000 лет, а правительство Японии официально признает рейши средством для лечения рака. В Китае экстракт гриба майтаке обладает противораковым действием у пациентов с раком желудка, раком легких и лейкемией. В Японии были проведены клинические исследования лентинана (глюкана), содержащегося в шиитаке. Эти исследования показали, что лечение пациентов с запущенным раком внутривенным введением лентинана приводит к увеличению количества и активности иммунных клеток-киллеров и увеличению продолжительности жизни. В семилетнем исследовании, финансируемом Национальными институтами здравоохранения и опубликованном в ноябре 2010 года было обнаружено, что употребление траметеса разноцветного значительно повысило иммунитет у женщин, прошедших лечение рака молочной железы. Отличная добавка, содержащая семь различных видов ферментированных лекарственных грибов, называется 7М+ и доступна на сайте <https://epigeneticlabs.com/7m-plus/>.

Ферментированные и пророщенные продукты. По определению, ростки – это съедобные семена растений, начавшие процесс прорастания, то есть превращающиеся в зрелые растения. Как и другие растительные продукты, проростки могут различаться по текстуре и вкусу. Возможно, вы знакомы с морозостойкими ростками фасоли (с маленькими светло-желтыми листьями и серебристо-белыми побегами) или нитевидными ростками люцерны (тонкими, нежными и зелеными), которые легко купить в местном супермаркете или магазине здорового питания. Процесс замачивания – это катализатор, превращающий эти семена в крошечные питательные вещества с легкодоступными витаминами, минералами и белками, а также полезными ферментами и фитохимическими веществами. Прорастание происходит в природе способом, которым растение извлекает питательные вещества из почвы. Этот процесс разрушает природные агенты (известные как антинутриенты) во внешней оболочке семени, которые защищают семена от раннего прорастания и воздействия хищников. Одним из таких антинутриентов является фитиновая кислота, которая может негативно повлиять на вашу пищеварительную систему.

Помимо проращивания, ещё один способ раскрыть силу природы в своём рационе — это процесс ферментации: культивирование или естественное заквашивание продуктов путём намеренного роста бактерий, дрожжей, грибов или плесени. Это проверенный временем метод, позволяющий продуктам дольше оставаться съедобными. На протяжении большей части истории человечества фрукты, овощи, молочные продукты и мясо не имели «срока годности», если вы подвергали их процессу ферментации. Консервация овощей и фруктов путём ферментации имеет множество преимуществ, помимо простого продления срока годности. В процессе ферментации крахмалы, сахара и

²¹⁰ «Терапия Лаэтрилом в Оазисе Надежды», Больница Оазис Надежды. “Laetrile therapy at Oasis of Hope”, Oasis of Hope Hospital. <http://www.oasisofhope.com/cancer-treatments-therapies/laetrile/>

белки в овощах и фруктах преобразуются в органические кислоты, такие как уксусная и молочная, под воздействием многочисленных видов бактерий, дрожжей и грибов. Это превращение обычных продуктов в суперфуды делает их более питательными и легче перевариваемыми и усваиваемыми. То, что коренные народы знали о ферментации издавна, всё чаще изучается, проверяется и принимается в современном научном мире.

Насыщенные жиры. Насыщенным жирам не уделялось должного внимания в последние полвека. Органы здравоохранения фактически причисляли их к трансжирам, когда речь шла об их предполагаемом негативном влиянии на здоровье. Однако насыщенные жиры, такие как те, что содержатся в кокосовом масле, сливочном масле, топленом масле и свином сале, являются пищей для мозга, а также необходимым строительным материалом для выработки гормонов.

Насыщенные жиры также способствуют передаче нервных импульсов, регулируя метаболизм и выработку инсулина. Кокосовое масло, одна из самых полезных форм насыщенных жиров и богатый источник среднецепочечных жирных кислот, стимулирует аппетит, способствует повышению уровня энергии и снижению веса. Лауриновая кислота в кокосе особенно полезна для борьбы с патогенами, дрожжами (кандидами) и плесенью, что делает его отличным дополнением к вышеупомянутым протоколам детоксикации.

И не забудьте про рыбий жир, авокадо и оливковое масло первого отжима. Хотя ни один из них не является насыщенным, каждый из них представляет собой важный жир для здоровья и жизненных сил:

- Рыбий жир — богатый источник омега-3 жирных кислот ЭПК (эйкозапентаеновой кислоты) и ДГК (докозагексаеновой кислоты), которые преобразуются в гормоноподобные вещества, называемые простагландинами, которые влияют на здоровье сердечно-сосудистой системы и регулируют активность клеток.
- Оливковое масло первого холодного отжима богато антиоксидантами, а его моновенасыщенные жирные кислоты помогают сбалансировать уровень холестерина.
- Авокадо содержит большое количество олеиновой кислоты, которая помогает защитить от рака молочной железы. Кроме того, в нём содержатся лютеин, токоферолы и каротиноиды зеаксантин, альфа-каротин и бета-каротин, которые помогают защитить от рака предстательной железы.



Тай и Шарлин с Шери Кэлбом

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ

- Профилактика — лучший подход к борьбе с раком и другими хроническими заболеваниями. Лучший способ профилактики — свести к минимуму воздействие токсинов, правильно питаться, регулярно заниматься спортом (и потеть!), минимизировать стресс и поддерживать здоровые отношения.
- Если вы уже страдаете от хронического заболевания, облегчение могут принести высокоэффективные травяные протоколы, такие как чай «Эссиак», Тоник Хокси и каннабис, особенно в сочетании с интенсивным протоколом детоксикации.
- Хронические заболевания обычно обусловлены двумя факторами: накоплением токсинов и дефицитом питательных веществ. Такие протоколы, как терапия Герсона, восстанавливают баланс обеих систем, избавляя организм от факторов, вызывающих болезни, и восстанавливая его благодаря активному приему питательных веществ.
- Самое главное — это диета, которая включает прием как богатых питательными веществами продуктов, так и добавок (желательно на основе цельных продуктов, если иное не предусмотрено наблюдением квалифицированного врача).

ГЛАВА 10

ЗВУК, СВЕТ, ЭЛЕКТРИЧЕСТВО, ЧАСТОТА И ТЕПЛО

Единственное, что действительно отличает «альтернативные» методы лечения рака, с которыми я вас знакоблю, от «традиционных» методов, с которыми знакомо большинство людей, — это их признанный *статус*: первые официально «не одобрены» государственными органами, а вторые считаются этими же органами единственным *способом* эффективного лечения рака — это и тот факт, что эти альтернативные методы на самом деле *работают*, не повреждая вашу клеточную систему и ДНК, чего нельзя сказать о химиотерапии или лучевой терапии.

Мне никогда не нравилось слово «альтернативная» в отношении функциональной медицины, потому что это уничижительное описание создаёт впечатление, будто существует один незыблемый стандарт, противопоставленный *всему остальному*, хотя на самом деле «альтернативная» медицина была общепринятым стандартом задолго до того, как появилось то, что сейчас считается традиционной медициной. Это несоответствие между тем, что нам говорят как правду — что традиционная медицина основана на научных данных, — и тем, что *действительно* так, принесло некоторым людям огромное богатство, но нанесло серьёзный ущерб общественному здравоохранению. И стоило многим людям *жизни*.

Я пишу эту книгу, чтобы прояснить ситуацию и помочь вам избежать ловушки традиционной медицины. Я рад, что привлек ваше внимание к этим важным вопросам. То, что я собираюсь вам рассказать о силе звука, света и энергии, а также об уникальной целительной силе этих материальных процессов в нашей Вселенной, вероятно, поразит вас. Я знаю, что это поразило меня, когда я

впервые услышал об этом, но это было прямо перед нами — и вокруг нас! — с начала времён.

В античной мифологии Аполлон, греко-римский бог медицины и врачевания, ежедневно проезжал по небу на своей «огненной колеснице» – солнце, принося миру свет и согревающую энергию. Согласно легенде, энергия солнца обладала способностью как причинять вред, так и исцелять, и с точки зрения целительства мы теперь, основываясь на современной науке, видим, что в этом древнем мифе есть немалая доля правды²¹¹.

По крайней мере, на протяжении последнего столетия основное внимание специалистов в области здравоохранения было сосредоточено на предполагаемом вреде, наносимом солнечным излучением, вреде, который, согласно здравому смыслу, зависит от способности человека правильно получать солнечную энергию. Скажу иначе: если вашему телу и коже не хватает антиоксидантов, вы с гораздо большей вероятностью получите *ожоги* от солнца, чем зарядитесь энергией от его лучей, вырабатывающих витамин D.

Здесь есть общая тема, которую мне нужно снова и снова подчеркивать, чтобы она дошла до сознания. Это то же самое, что Луи Пастер признал на смертном одре о природе болезни: патоген — ничто, а среда — всё. Только в данном случае мы говорим об энергии, а не о патогенах — энергии, которая при соответствующем окружении действует как *исцеляющая*, а не как вредоносная энергия, особенно в области рака.

ЦЕЛИТЕЛЬНАЯ СИЛА «ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ» МЕДИЦИНЫ

Так называемая «энергетическая» медицина может означать многое. С метафизической точки зрения она может символизировать духовный подход к исцелению, включающий такие вещи, как прикосновение, энергетические точки, чакры, ауры и другие так называемые концепции Нью-Эйдж. С другой стороны, существует более осязаемое использование энергетических сил: например, терапии, использующие свет, тепло и даже звук для достижения определённого оздоровительного эффекта.

Концептуально этот тип энергетической медицины использует многие из тех же технологий, что и традиционная диагностика: ПЭТ (позитивно-эмиссионная томография), МРТ, КТ, УЗИ и т.д. Эти методы общепризнанно полезны для диагностики заболеваний (использование энергии для выявления злокачественных новообразований и нарушений в организме), но по какой-то причине они пока не используются в качестве *методов лечения* заболеваний.

Это действительно печально, поскольку эти методы, как вы сейчас узнаете, одновременно эффективны и действенны. Они уже много десятилетий применяются в клиниках по всему миру, в том числе в знаменитом институте Норе4Cancer в Нижней Калифорнии, Мексика. В клинике для лечения онкологических пациентов используется сочетание световой (фотодинамической) и звуковой (сонодинамической) терапии. В зависимости от типа рака для достижения максимального эффекта применяется один из методов, или оба сразу. «Наша общая стратегия заключается в интенсивном воздействии на

²¹¹ Мид, Натаниэль М., «Преимущества солнечного света: яркое пятно для здоровья человека». Mead, Nathaniel M., "Benefits of Sunlight: A Bright Spot for Human Health", Environmental Health Perspectives, 2008 Apr;116(4):A160–67. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2290997/>

области, где присутствует или предположительно присутствует рак, с помощью полулокальной ФДТ (фотодинамической терапии) и СДТ (сонодинамической терапии), а на всё тело – с помощью менее интенсивной системной ФДТ», – поясняет клиника на своём сайте²¹².

Мне удалось побеседовать с доктором Антонио Хименесом, доктором медицины, основателем и медицинским директором Института Норе4Cancer, и он подробно объяснил мне, как работает этот процесс. Если коротко, онкологическим больным вводят специальный сенсibiliзирующий агент, который действует как своего рода троянский конь, проникая в раковые клетки. Попад внутрь, агент ждёт «приказа» – света, звука или и того, и другого – чтобы высвободить молекулу кислорода, которая эффективно убивает клетку при контакте.



Съёмки с доктором Антонио Хименесом в Тихуане, Мексика

Доктор Хименес объяснил мне, что этот сенсibiliзатор практически универсально воздействует на злокачественные клетки, при этом лишь очень небольшое количество здоровых клеток оказывается в центре его воздействия. И эти немногие здоровые клетки, поглощающие сенсibiliзатор, выводят его наружу в течение одного-двух дней, и именно так команда Института Норе4Cancer определяет, когда пора начинать лечение. Поскольку сенсibiliзатор, который используют доктор Хименес и его коллеги, имеет природное происхождение и абсолютно нетоксичен (производное хлорофилла из морских водорослей), пациенты могут быть уверены, что не подвергаются систематическому отравлению токсичным веществом в процессе лечения рака.

«Мы даем так называемый сенсibiliзатор, и пациент принимает его под язык в количестве, рассчитанном на вес тела», — объяснил мне доктор Хименес. «Этот (сенсibiliзатор) поглощается раковыми клетками в соотношении семьдесят к одному. Таким образом, на каждые семьдесят раковых клеток приходится одна нормальная клетка, поглощающая эту молекулу... Мы ждем от двадцати четырех до тридцати шести часов после введения (чтобы начать

²¹² «Терапия», сонофотодинамическая терапия. Институт Норе4Cancer. “The Therapy,” Sono-Photo Dynamic Therapy. Hope4Cancer Institute.
http://www.sonophotodynamictherapy.com/sonophotodynamictherapy_therapy.html

лечение). Таким образом, большинство раковых клеток уже поглотили молекулу, а нормальные клетки высвобождают ее».

Доктор Хименес знает, что это лечение эффективно, потому что его клиника добилась невероятного успеха в лечении пациентов с помощью этого метода. Но он также скромный человек, который открыто признался мне, что механизм его действия остаётся загадкой: «Я думаю, это дело Божье, но, знаете ли, это уже другая история».

Однако нам известно следующее: сенсibiliзирующее вещество «SP-Activate», используемое в Институте Hope4Cancer, имеет положительный заряд. Как оказалось, раковые клетки, являющиеся *анаэробными* по своей природе, в отличие от *аэробных* здоровых клеток, притягиваются к этому положительно заряженному веществу.

Так в чём же именно заключается лечение доктора Хименеса? В клинике SP-Activate в организме используется как звуковая, так и световая энергия. Звуковой компонент использует определённые частоты, амплитуды и интенсивности, чтобы «разбудить» сенсibilизатор, который активируется в раковых клетках, производя кислородные радикалы. Эти молекулы кислорода, также известные как «О-минус»-радикалы, инициируют апоптоз, или запрограммированную гибель клеток.

Компонент светотерапии выполняет практически ту же функцию, используя систему источников света — красного, синего и «невидимого» света в ближнем инфракрасном спектре — для активации сенсibilизатора и уничтожения раковых клеток. Этот процесс также вызывает локальное воспаление, усиливая иммунный ответ организма, что способствует уничтожению раковых клеток. «Это полноспектральный свет», — подчеркнул доктор Хименес. «Здесь не выделяется ртуть. Это не флуоресцентный свет... это максимально приближенный к солнечному свет. А из исторических источников мы знаем, что солнце излечивало множество болезней».

SP-Activate наиболее эффективен при поверхностных опухолях, таких как рак предстательной железы, молочной железы и кожи, которые легче всего поддаются лечению светом, звуком и лазером. Однако он также эффективен при глубоких опухолях и системных опухолях, таких как рак кишечника и яичников, при добавлении *тепла*, что известно как гипертермическая сонофотодинамическая терапия.

В Институте Hope4Cancer фотодинамическая терапия применяется как системно, так и полулокально. Пациентам обычно предлагают лечь лицом вниз в специальный аппарат на 30-минутные сеансы, в течение которых их тело подвергается воздействию полного спектра терапевтического света. Этот метод позволяет эффективно лечить большие участки тела, поскольку воздействию подвергается, по сути, весь организм.

Сонодинамическая терапия использует различные звуковые частоты в качестве полулокальной терапии для лечения различных видов рака. Используемые звуки были тщательно настроены для максимального восприятия с помощью SP-Activate, что делает этот метод высокоэффективным. В клинике предпочитают использовать оба метода для достижения оптимального эффекта, и исследования показывают, что использование звука и света одновременно действует как двойной удар по раку.

Я уже упоминал об этом, но для того, чтобы SP-Activate действительно работал, ему необходим доступ к кислороду, чтобы уничтожить раковую клетку.

Именно здесь вступает в дело гипербарическая кислородная камера. «Пациент приходит сюда, ложится — и это очень удобно — и мы увеличиваем давление кислорода до 4–4,5 фунтов на квадратный дюйм», — объяснил доктор Хименес, показывая мне аппарат лично в своей клинике. «Мы знаем, что кислород и рак несовместимы. Поэтому за тот час, что пациент находится здесь, клетки насыщаются кислородом».

Нормальное давление, как я вскоре выяснил, составляет около 1,3, то есть в барокамере давление примерно в *четыре раза* выше обычного, что позволяет доставлять клеткам гораздо больше кислорода для достижения максимального эффекта. Пациентам, по-видимому, нравится находиться в барокамере, потому что они действительно *чувствуют*, как кислород проникает в их организм, укрепляя и омолаживая их. «Некоторые пациенты спрашивают меня: „Можно мне остаться здесь на два или три часа?“ Буквально можно, потому что в этом смысле кислорода много не бывает, но один час — это продолжительность процедуры».

Изучая эту последовательность от начала до конца, я был очарован её простотой и понятностью: свет, звук и кислород, по-видимому, — это всё, что нужно для уничтожения большинства видов рака! Все инструменты, необходимые для лечения рака, находятся прямо у нас перед глазами, и работа, проводимая в Институте Норе4Cancer, — идеальное тому подтверждение.

Трина Хэммак, практикующий врач из Калифорнии, рассказала мне о своём опыте лечения рака яичников IV стадии в Институте Норе4Cancer. Она отказалась от химиотерапии и лучевой терапии и решила пройти сонофотодинамическую терапию (SPDT) под руководством доктора Хименеса, к которому она уже много лет направляет своих пациентов. «Доктор Тони был моей надеждой, потому что я знала его много лет и видела, какой результат он приносит, когда я отправляла к нему своих пациентов», — рассказала она мне во время интервью.

После осмотра органов малого таза и анализа крови диагноз подтвердился: у Трины была опухоль размером с дыню в яичниках, которую можно было эффективно вылечить с помощью хирургического вмешательства и SPDT. «Я начала лечение Соно-Фото и в течение первых нескольких недель наблюдала резкое падение моего уровня СА-125 (онкомаркера). Все мои врачи следили за моими анализами и результатами КТ, и с каждым результатом результаты становились всё лучше и лучше. Вскоре рак полностью исчез!»²¹³.

²¹³ Чакраварти, Субрата, «Трина Хэммак, 5 лет назад пережившая рак яичников на 4 стадии: «Я победила все трудности»», Chakravarty, Subrata, "Trina Hammack, 5-Year Stage 4 Ovarian Cancer Survivor: 'I Beat the Odds,'" Hope4Cancer Institute, 2013.
<http://www.hope4cancer.com/information/trina-stage-4-ovarian-cancer.html>



С Триной Хэммак



Доктор Тони Хименес с Чарльзом Дэниелом

У Чарльза Дэниела похожая история успеха с инвазивным раком мочевого пузыря. Предполагалось, что у него будет 90% шансов на излечение с помощью одной только операции, пока врачи не обнаружили, что рак агрессивно распространился на лимфатические узлы и печень. По совету онкологов Чарльз выдержал очередной курс химиотерапии, который устранил две из трёх опухолей печени и значительно уменьшил третью. Затем последовала ещё одна операция, курс инфузий и пищевые добавки, которые, как надеялся Чарльз, излечат его раз и навсегда.

Когда рак вернулся с новой силой, Чарльз перенёс ещё одну операцию по удалению новой опухоли, но ему сказали, что химиотерапия ему больше не подходит: его организм просто не мог с ней справиться. Отчаявшись найти решение, Чарльз, его жена, брат и невестка начали искать альтернативные варианты и в конце концов наткнулись на институт Норе4Cancer. «Я обратился в Норе4Cancer, прошёл стационарную программу и продолжил лечение дома, и я рад и горд сказать, что с тех пор все мои анализы и

сканирования показывают, что у меня нет рака», — объяснил Чарльз в интервью²¹⁴. «Мой онколог сказал мне, что средняя продолжительность жизни человека с раком мочевого пузыря в среднем составляет девять месяцев, и он никогда не видел, чтобы кто-то прожил дольше двенадцати месяцев. Я чувствую, что Hope4Cancer дал мне второй шанс на жизнь... Лечение в Hope4Cancer было нетоксичным, у меня не было никаких побочных эффектов, и для меня оно было лёгким».

ЭЛЕКТРОМАГНИТНАЯ ЭНЕРГИЯ: ВСЕ ЛИ ТАК ПЛОХО?

Обычно, когда мы говорим об электромагнитных частотах, мы имеем в виду их в негативном свете. Это связано с тем, что электромагнитные поля, или так называемое «грязное электричество», считаются вредным излучением, которое передается от вышки сотовой связи к вашему мобильному телефону и далее в ухо (и мозг!), а также от телевизора или микроволновки к вашему телу. Такое загрязнение крайне разрушительно для клеток, как здоровых, так и злокачественных.

Но есть и другой вид электромагнитной энергии, который действительно *полезен*: импульсные электромагнитные поля. Научно доказано, что этот тип электромагнитной энергии оказывает положительное влияние на организм при правильном использовании.

В Институте Hope4Cancer импульсные электромагнитные поля используются для лечения рака, но гораздо дольше их использует нечто необычное: планета Земля. Земля, как вы, вероятно, знаете, обладает собственным магнитным полем, которое постоянно движется и меняется из-за тепловой конвекции, исходящей из её внутреннего ядра. Вращение Земли вокруг своей оси и вокруг Солнца создаёт постоянные силы, критически важные для поддержания всех форм жизни, которые мы видим вокруг, включая само человечество.

Без этого магнитного поля мы бы не жили. Это реальность, с которой столкнулись первые астронавты в первые дни космических путешествий, когда они страдали от того, что мы сейчас называем «космической болезнью». Советский космонавт Юрий Гагарин вошел в историю, когда он был первым, кто облетел Землю в течение почти двухчасового космического полета, во время которого он серьезно заболел. У Гагарина было все, что, по мнению его стартовой команды, ему было необходимо — воздух, еда, вода, свет и ограниченная подвижность, — но они забыли об одном: электромагнитной энергии. Как только эта невидимая сила была понята как важнейший компонент жизни, каждого космонавта после Гагарина сопровождали специальные устройства импульсных электромагнитных полей во время полета.

Почему импульсные электромагнитные поля так важны? Во-первых, от них зависит вся функциональность клеточной системы. Поглощение кислорода, выработка клеточной энергии (АТФ), усвоение питательных веществ, выведение отходов, активность ферментов: всё, что необходимо организму для жизни, резко останавливается при отсутствии этого жизненно важного источника энергии. И одним из «симптомов» повреждений, вызванных этим дефицитом энергии,

²¹⁴ Чакраварти, Субрата, «Познакомьтесь с нашим героем, Чарльзом Дэниелом: 7 лет без рака мочевого пузыря 4 стадии», Chakravarty, Subrata, "Meet Our Hero, Charles Daniel: 7 Years Free of Stage 4 Bladder Cancer," Hope4Cancer Institute, 2015. <http://www.hope4cancer.com/information/charles-daniel-stage-4-bladder-cancer.html>

является, как вы уже догадались, рак.

Видите ли, наши тела созданы для того, чтобы поглощать энергию, но они делают это только при наличии соответствующих энергетических рецепторов. Эти вещества, которые мы называем электролитами, приобретают ионный заряд при правильном расположении в организме. Они действуют как *проводники энергии*, улавливая и используя энергию магнитного поля, тем самым снабжая наши клетки и органы энергией для выполнения их функций.

«Тело электризуется», — говорит доктор Уильям Павлюк, доктор медицинских наук, эксперт в области энергии магнитного поля, участвовавший в *шоу доктора Оза*²¹⁵. «Вода в организме человека (или другого земного существа) мало чем отличается от электролитного раствора в батарее. Она состоит из множества электролитов, а также солевого раствора... Электролиты состоят из положительно и отрицательно заряженных ионов металлов, включая натрий, калий, кальций, хлориды и т. д. Магнитные поля вызывают или усиливают движение ионов и электролитов в тканях и жидкостях организма. Это движение стимулирует широкий спектр химических, механических и электрических реакций в тканях организма».

Из-за недостатка питания, загрязнения окружающей среды и ряда других факторов организм многих людей плохо приспособлен к захвату и использованию энергии магнитного поля, поэтому терапия импульсными электромагнитными полями становится столь популярной. Специалисты считают, что возникающее в результате этих неблагоприятных факторов ухудшение работы клеточных мембран является одной из основных, если не *главной*, причиной развития хронических и аутоиммунных заболеваний или, по крайней мере, сопутствующим фактором.

По словам лауреата Нобелевской премии Отто Варбурга, каждая клетка вашего тела обладает так называемым трансмембранным потенциалом (ТМП), который, по сути, является энергетическим маркером способности клетки производить АТФ. Как вы помните из предыдущих глав, это энергетическая валюта митохондрий ваших клеток. Нормальный ТМП составляет от 70 до 90 милливольт, но это значение может снижаться с возрастом, из-за болезни, воздействия химических веществ окружающей среды и даже стресса²¹⁶.

Напряжение трансмембранного магнитного поля (ТМП) около 50 милливольт вызывает у человека чувство усталости, возможно, даже хронической усталости. Сколько людей вы знаете в наши дни, страдающих от постоянной сонливости? Возможно, вы один из них! Но ситуация ухудшается. Если напряжение ТМП падает до 15–30 милливольт, клетки с высокой вероятностью могут стать раковыми.

Помните, когда выработка АТФ в клетках замедляется, их способность принимать и доставлять кислород быстро снижается. Примерно в это время аэробные клетки начинают переключаться на анаэробные, чтобы приспособиться к изменяющимся условиям окружающей среды, и, прежде чем вы успеете оглянуться, опухоль начинает расти и метастазировать.

Цель терапии импульсными электромагнитными полями — вернуть эти

²¹⁵ Павлюк, Уильям, «Введение в магнитно-полевую терапию», Pawluk, William, “Magnetic Field Therapy Introduction,” DrPawluk. com. <https://www.drpawluk.com/education/introduction-to-magnetic-field-therapy/>

²¹⁶ Валоне, Томас, Будущее энергетики: новая наука. Valone, Thomas, The Future of Energy: An Emerging Science (Beltsville, MD: Integrity Research Institute, 2009), 28

клетки в нормальное состояние, помогая восстановить клеточный потенциал до уровня, необходимого для оптимальной работы клеток. Это похоже на то, как если бы вы завели машину с севшим аккумулятором, дав ей «толчок», необходимый для самостоятельного движения.

«Терапевтические магнитные поля используются для создания напряжений, аналогичных тем, которые естественным образом вырабатываются в организме на клеточном и субклеточном уровне», — добавляет доктор Павлюк. «Электромагнитно-индуцированное поле приводит к передаче заряда клеткам тела. Этот индуцированный ток может вызывать возбуждение нервов, сокращение мышц, стимуляцию сигнальных путей в клетках, вызывая рост клеток, и ряд других эффектов. Благодаря этому базовому уровню лечения магнитотерапия, как было показано, оказывает положительное воздействие при множестве заболеваний».

С точки зрения онкологии, ИЭМП способствует повышению общего трансмембранного давления (ТМП) клеточного матрикса, что позволяет отсеять и восстановить раковые клетки. Когда эти повреждённые клетки получают необходимый заряд, они довольно быстро возвращаются к своему нормальному аэробному состоянию и начинают производить АТФ, поглощать кислород и перемещать электролиты и другие питательные вещества внутрь и наружу клеточной системы по мере необходимости.

«Исследования импульсных электромагнитных полей подтверждают эффективность стандартного неврологического, физиологического и психологического восстановления», — говорит исследователь и преподаватель холистического образа жизни Марсель Вулф. «Когда частота точна, ничто не сравнится — ни инфракрасное излучение, ни лазер, ни ультразвук. Исследования импульсных электромагнитных полей неоднократно доказывали более эффективное физиологическое восстановление за гораздо более короткое время, чем любой другой вид лечения, при этом не выявляя абсолютно никаких побочных эффектов».

В 2007 году Американский институт физики опубликовал статью, в которой было доказано, что доктор Павлюк, Вулф и многие другие абсолютно правы относительно преимуществ этой уникальной терапии. Электрические поля, безусловно, нарушают деление и распространение раковых клеток, и, как было показано в клинических испытаниях на людях, эффективно замедляют рост опухолей головного мозга²¹⁷.

ГЕНЕРАТОРЫ ЧАСТОТ, КОТОРЫЕ УБИВАЮТ РАК

В предыдущей главе я немного рассказал вам о работе и наследии доктора Рояла Рэймонда Райфа, одного из пионеров современной частотной терапии. Аналогичные по концепции терапии импульсными электромагнитными полями, высокочастотные генераторы, созданные на основе разработанных доктором Райфом генераторов, сегодня используются в энергетической медицине, и вы можете приобрести их для домашнего использования.

Эти высокочастотные генераторы разработаны для сопоставления с

²¹⁷ Американский институт физики, «Электрические поля имеют потенциал в качестве метода лечения рака», American Institute of Physics, “Electric Fields Have Potential as a Cancer Treatment,” ScienceDaily, 2007. <https://www.sciencedaily.com/releases/2007/08/070802100748.htm>

уникальными электронными сигнатурами патогенов, живущих внутри злокачественных клеток, чтобы вызвать их самоуничтожение, что, в свою очередь, приводит к разрушению злокачественных клеток, в которых они находились. Как и в случае с импульсными электромагнитными полями, реального уничтожения раковых клеток не происходит, по крайней мере, прямого; высокочастотные генераторы воздействуют на паразитические элементы, живущие *внутри* раковых клеток, чтобы они активировали своих хозяев.

Уничтожая патогенных захватчиков, высокочастотные генераторы позволяют раковым клеткам вернуться в нормальное, предраковое состояние. Создаётся впечатление, что эти соответствующие частоты заставляют повреждённые клетки внезапно осознавать, что они движутся по неверному пути, побуждая их быстро развернуться и начать поддерживать организм, а не продолжать его разрушать. «Когда доктору Райфу удавалось уничтожить вирус и/или бактерию, находившуюся внутри раковой клетки, раковая клетка могла восстановить свой метаболизм и стать нормальной (т.е. „вернуться“ в нормальную клетку)», — пишет Вебстер Кер из Независимого фонда исследований рака. «Позвольте мне повторить это, но по-другому: можно уничтожить микробы, находящиеся внутри раковых клеток, что позволяет раковым клеткам восстановить свой метаболизм и, таким образом, вернуться к нормальным клеткам»²¹⁸.

Это высокоэффективный способ уничтожения раковых клеток, не причиняя вреда здоровым и не прибегая к крайним мерам. Уничтожение микробов, вызывающих повреждение, в первую очередь уничтожает и раковые клетки, что способствует восстановлению иммунной системы. Кроме того, эти высокочастотные аппараты можно использовать в сочетании с противораковыми нутритивными протоколами, такими как протокол Collect-Budwig²¹⁹ и протокол Plasma-Beck²²⁰

На самом деле, вероятно, лучше всего сочетать их с полноценной диетой, поскольку, как я постоянно говорю, диета является важнейшей частью уравнения, когда речь идет о профилактике и лечении рака.

АКТИВИРОВАНА ЛИ ВАША ЭНЕРГИЯ ВОДЫ?

После катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1986 году советское правительство поручило российскому учёному Игорю Смирнову провести оценку заболеваемости раком в этом регионе. Ему было поручено изучить небольшую группу людей, которые, в отличие от примерно трёх миллионов соотечественников, заболевших раком из-за радиоактивных осадков, каким-то загадочным образом здоровы и не имеют рака.

Вы, вероятно, никогда не слышали многого о том, что он обнаружил, но мне

²¹⁸ Кер, Вебстер, «Протоколы генератора частот для протокола лечения рака стадии IV», Независимый фонд исследований рака, Kehr, Webster, "Frequency Generator Protocols for Cancer Stage IV Protocol," Independent Cancer Research Foundation, Inc., 2015.

<https://www.cancertutor.com/freqgenerators/>

²¹⁹ Кер, Вебстер, «Протокол Collect-Budwig A для лечения рака IV стадии», Независимый фонд исследований рака, Kehr, Webster, "Collect-Budwig Protocol A Stage IV Cancer Treatment," Independent Cancer Research Foundation, Inc., 2015. https://www.cancertutor.com/collect_budwig/

²²⁰ Кер, Вебстер, «Протокол Plasma-Beck для лечения рака IV стадии», Независимый фонд исследований рака, Kehr, Webster, "The Plasma-Beck Protocol for Cancer Stage IV Protocol," Independent Cancer Research Foundation, Inc., 2015. <https://www.cancertutor.com/plasmabeck/>

удалось взять интервью у доктора Говарда Фишера, доктора медицинских наук, эксперта по борьбе со старением и автора бестселлеров из Торонто, Канада, который работал вместе с доктором Смирновым, и он рассказал мне, что секрет кроется в воде. Доктор Фишер объяснил мне, что с Кавказских гор текут «сверхзаряженные» молекулы воды, обладающие беспрецедентной способностью увлажнять клетки, и люди, жившие недалеко от Чернобыля, которые пили эту воду в 1980-х годах, выработали своего рода защиту от радиоактивного отравления. «Если вы можете супергидратировать клетку, то есть если вы можете ввести достаточно воды в клетку для ее оптимального функционирования, она, по сути, может справиться практически с чем угодно», — рассказал мне доктор Фишер об удивительной целительной силе этой «высокоэнергетической» воды.

«Происходило следующее: структура этой воды менялась, проходя через Кавказские горы, и вместо того, чтобы быть изотетраэдрической или пирамидальной, она приобретала линейную форму... получая доступ к так называемым аквапоринам, которые проникают в каждую клетку, доставляют питательные вещества в каждую клетку и выводят токсины из каждой клетки».



С доктором Говардом Фишером в Торонто, Канада

Когда стало понятно, что молекулярная структура этой воды отличается от структуры других типов воды, доктор Смирнов и её первооткрыватели задумались: а что, если бы можно было изменить молекулярный состав обычной воды, чтобы она оказывала такое же целебное действие на людей, не живущих вблизи Кавказских гор? Так появилась технология молекулярно-резонансного эффекта (MRET).

Запатентованная технология шумового поля, которая генерирует тонкое низкочастотное энергетическое поле, очень похожее на естественное геомагнитное поле, обнаруженное вблизи целебных источников, MRET активизирует и изменяет молекулярную структуру воды, превращая ее в высокоинтеллектуальную, биодоступную форму, которая помогает восстановить

силы организма и улучшить его функционирование²²¹.

Ваши клетки предпочитают именно ту энергетически заряженную родниковую и минеральную воду, которая стекает со склонов нетронутых гор и протекает сквозь многочисленные слои лавовых пород, потому что именно такая вода наиболее эффективно увлажняет и питает клеточную систему. Сама по себе эта вода не является *лекарством* от рака, но её воздействие на физиологические функции ваших клеток позволяет им самостоятельно выявлять и уничтожать раковые клетки.

Доктор Питер Агре был удостоен Нобелевской премии в 2003 году за открытие наличия в лечебной воде аквапоринов, которые, по сути, являются интегральными мембранными белками, эффективно проводящими молекулы воды через клеточные мембраны в клетки. Аквапорины необходимы для гидратации клеток, а гидратация — это средство, с помощью которого клетки защищаются от вторжения патогенов и, как следствие, от заболеваний²²². «Вирусы в обезвоженной клетке легко размножаются», — поясняет доктор Фишер.

Вода MRET разработана для имитации эффекта заряженной энергией родниковой воды, помогая насыщать клетки в три раза быстрее, чем обычная вода. Вода MRET также способствует улучшению клеточной и кровеносной функций, улучшению межклеточной коммуникации, сбалансированной кишечной флоры и, что, пожалуй, самое важное в свете этой книги, оптимизирует противораковые свойства.

В процессе приготовления воды MRET не используются никакие химикаты или посторонние вещества, и любой может сделать это дома, используя простую систему активатора воды MRET²²³. Это действительно отличный вариант для поддержания водного баланса и насыщения организма кислородом.

ГИПЕРТЕРМИЯ И СИЛА ТЕПЛА

И последнее, но не менее важное в категории исцеляющей энергии: *тепловой фактор*. Вы, вероятно, уже знакомы с тем, что происходит, когда вы серьёзно заболеваете и ваш организм переходит в гиперактивность, реагируя лихорадкой или высокой температурой. Эта гипертермическая реакция — естественный способ организма бороться с инфекцией, и, вопреки распространённому мнению, её не следует подавлять ибупрофеном и другими препаратами, поскольку это, несмотря на дискомфорт, *полезно*.

Как оказалось, гипертермия также полезна при лечении рака. В 1893 году доктор Уильям Б. Коли обнаружил, что гипертермическая реакция организма на бактерии также может способствовать уничтожению раковых клеток. Он намеренно вводил бактериальные токсины в опухоли десяти онкологических пациентов и наблюдал, как их организмы реагировали повышением температуры, что эффективно уничтожало опухоли.

Более позднее исследование, проведенное в Германии, подтвердило это,

²²¹ Технология целебной воды, MRET. Healing Water Technology, MRET. <http://www.healingwatertechnology.com/index.php>

²²² Таката, К. и др., «Аквапорины: белки водных каналов клеточной мембраны», Takata, K., et al., "Aquaporins: water channel proteins of the cell membrane," Progress in Histochemistry and Cytochemistry, 2004;39(1):1–83. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15242101>

²²³ Активатор воды MRET, Технология лечебной воды. MRET Water Activator, Healing Water Technology. <http://www.healingwatertechnology.com/order.php>

показав, что токсины Коли, которые теперь называются смешанной бактериальной вакциной (MBV), помогли вылечить неходжкинскую лимфому на поздней стадии, что привело к 93-процентной ремиссии по сравнению с удручающим показателем в 29 процентов среди контрольной группы, получавшей химиотерапию, и такие исследования продолжаются²²⁴.

Применение индуцированной гипертермии в противораковой терапии — быстро развивающаяся область, однако её эффективное применение существует уже более 100 лет. В 1927 году Юлиус Вагнер-Яуреги был удостоен Нобелевской премии за свои работы в области гипертермической терапии, но сколько вы знаете людей, которые сегодня используют её в борьбе с раком?

Действительно жаль, ведь гипертермия — высокоэффективный способ уничтожения раковых клеток. Для их гибели достаточно нагревания до 40°C (108 градусов по Фаренгейту) в течение часа. Здоровые же клетки погибают при гораздо более высокой температуре, поэтому этот процесс нагревания абсолютно безопасен и на 100% селективен, уничтожая *только* злокачественные клетки.

Ещё лучше то, что это мягкое тепло способствует расширению кровеносных сосудов вокруг здоровых клеток, улучшая их функционирование, при этом легко уничтожая раковые клетки. Поскольку раковые опухоли плотно упакованы и кровообращение очень слабое, их нагревание с целью уничтожения вполне логично. Микроволновая энергия — один из эффективных способов добиться этого, поскольку раковые опухоли содержат много воды.

Преимущество микроволновой энергии, как обнаружил в ходе своих исследований доктор Алан Дж. Фенн, инженер-электрик из Массачусетского технологического института, заключается в её адаптивности. Это означает, что её можно концентрировать непосредственно в опухоли, не повреждая другие ткани, что, по-видимому, характерно для альтернативных методов лечения рака²²⁵.

Но существует множество других способов вызвать гипертермию, включая полное погружение тела в горячую воду, ультразвук и один конкретный метод, популярность которого, похоже, стремительно растёт: инфракрасные сауны. Инфракрасная энергия проникает через кожу и выводит токсины, одновременно нагревая внутренние органы. И в зависимости от того, какой конец инфракрасного спектра используется — ближний, средний или дальний — тепловая энергия может оказывать разное благотворное воздействие. Вот что однажды сказал известный онколог доктор Йозеф Исселс о силе тепла: «Искусственно вызванная лихорадка имеет наибольший потенциал в лечении многих заболеваний, включая рак»²²⁶.

Это крайне весомое заявление, и его произносит врач-онколог! Но это правда, и тому есть несколько важных причин. Во-первых, гипертермия помогает

²²⁴ Карбах, Джулия, «Фаза I клинического испытания смешанной бактериальной вакцины (токсины Коли) у пациентов с раком, экспрессирующим NY-ESO-1: иммунологические эффекты и клиническая активность», Клинические исследования рака, 2012 г. Karbach, Julia, "Phase I clinical trial of Mixed Bacterial Vaccine (Coley's Toxins) in patients with NY-ESO-1 expressing cancers: Immunological effects and clinical activity," Clinical Cancer Research, 2012.
<http://clincancerres.aacrjournals.org/content/early/2012/07/28/10780432.CCR-12-1116.full.pdf>

²²⁵ Фенн, Алан Дж. и др., «Улучшенная локализация энерговыделения при лечении рака методом адаптивной фазированной гипертермии», Fenn, Alan J., et al., "Improved Localization of Energy Deposition in Adaptive Phased-Array Hyperthermia Treatment of Cancer," The Lincoln Laboratory Journal, 1996;9(2).

²²⁶ Фасса, Пол, «Как лихорадка может вылечить рак», Natural News, 19 марта 2011 г. Fassa, Paul, "How Fever Can Cure Cancer," Natural News, March 19, 2011.

выводить из организма токсины, которые способствуют развитию рака. Гипертермия также улучшает кровообращение, улучшая приток кислорода к клеткам и вымывая из их структур кислые продукты распада. И, наконец, гипертермия убивает раковые клетки при контакте с ними, нагревая их до температуры, превышающей допустимую для них.

Некоторые онкологические клиники используют аппараты гипертермии, такие как система гипертермии BSD-2000, в сочетании с традиционными методами лечения, такими как химиотерапия и лучевая терапия. Одним из примеров является медицинская корпорация BSD из Солт-Лейк-Сити, штат Юта, которая приобрела устройство BSD-2000 для лечения рака шейки матки.

Я убеждён, что существуют гораздо более эффективные способы применения гипертермии, не связывая её с радиацией и отравлениями. Но, к сожалению, для американцев, найти подобные варианты лечения сложно, не выезжая за границу, например, в Китай и Германию, где инновационные подходы к её применению приветствуются, а не осуждаются. Скажу лишь, что гипертермия ни в коем случае не является самостоятельным методом лечения рака, поскольку она не обладает способностью усиливать иммунитет, ключевой компонент процесса заживления. Единственный способ — это сочетать её с эффективной программой питания.

Институт Норе4Cancer рекомендует придерживаться индивидуальной комплексной программы питания, ориентированной на получение необходимого количества макро- и микронутриентов. Это может включать в себя приготовление сока, ферментацию и проращивание богатых питательными веществами продуктов, а также обеспечение достаточного количества антиоксидантов, витаминов и минералов из цельных продуктов, сложных углеводов, белков, полезных жиров и, конечно же, чистой воды.

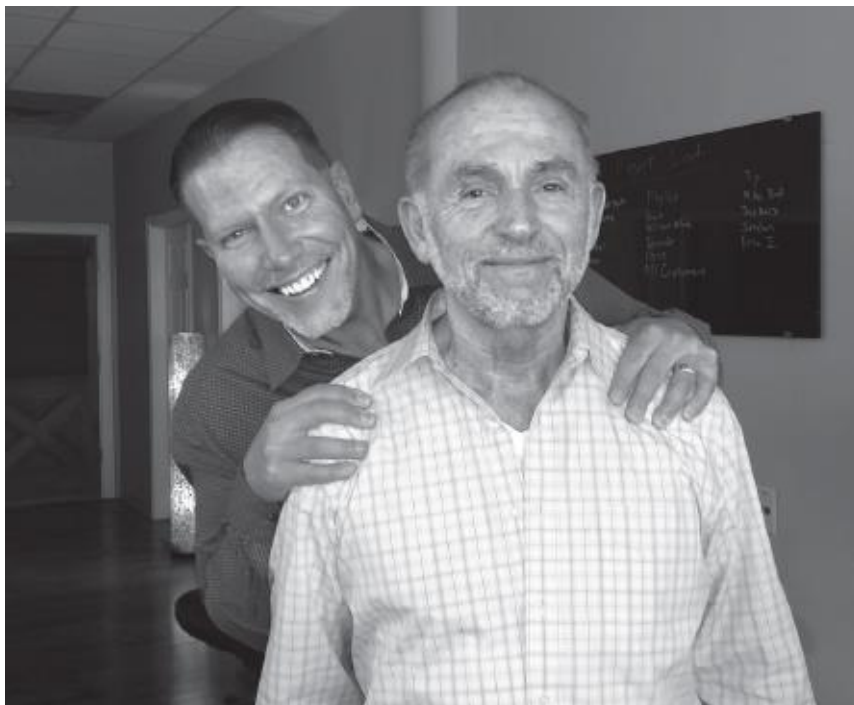
Мой хороший друг Энох ДеБас, сертифицированный диетолог и человек, победивший рак, недавно рассказал мне о том, как он объединил тепло и питание в единый протокол, который он использовал, чтобы предотвратить рак. Многие специи и острый перец содержат такие соединения, как капсаицин, которые помогают естественным образом повышать температуру тела, создавая внутренний «эффект сауны», защищающий от болезней. «Я использую множество ингредиентов», — рассказал он мне о своём оздоровительном тонике «Kick'Em Juice». «У меня есть имбирь, и я стараюсь использовать всё органическое... имбирь, куркуму... и я беру самые острые перцы, которые только могу найти — хабанеро, перец черри, халапеньо — самые острые, которые есть в наличии и в хорошем состоянии. Я беру их, нарезаю, добавляю имбирь и завариваю его примерно тридцать минут. Довожу до кипения, даю покипеть около тридцати минут, затем бросаю туда острый перец и ещё минут десять. А потом... кладу немного сырого имбиря, немного сырой куркумы, добавляю всё это и кладу в блендер».

Энох говорит, что всегда был чрезвычайно чувствителен к загрязнителям окружающей среды и очень рано научился использовать природу себе на пользу. Эти знания пригодились ему позже, уже во взрослом возрасте, когда Энох попал в серьёзную автомобильную аварию, в результате которой у него возникли серьёзные проблемы с желудочно-кишечным трактом. Ему сказали, что ему придётся удалить желчный пузырь и аппендикс, но он отказался, предпочтя термическую очистку.

«Я ничего не делал, только пил этот «мастер-очиститель» с лимоном или лаймом и органическим кленовым сиропом, примерно одну десятую чайной ложки на порцию порошка кайенского перца. А потом утром и в течение дня; я выпивал около двенадцати стаканов в день, пока работал. Это отлично поддерживало мою энергию».

Энох также использовал свой сок Kick'Em Juice для лечения базальноклеточной

карциномы, развившейся у него вскоре после этого. Вновь избежав инвазивной операции, Энох начал принимать сок и уже через несколько дней почувствовал облегчение. «Этот сок Kick'Em Juice — именно то, что, как я почувствовал, Святой Дух вдохновил меня приготовить, и кровотечение остановилось за несколько дней», — рассказал он мне, добавив, что примерно через месяц рак полностью исчез.



С Энохом ДеБасом в Атланте, Джорджия



С Майклом Стивенсоном

Майкл Стивенсон — ещё один победитель рака, с которым я общался. Он вылечился от рака простаты с помощью другого вида термотерапии. После долгих разговоров с онкологами, которые хотели облучить его простату радиацией, несмотря на то, что ему уже удалили простату в ходе предыдущей операции (оказалось, что операция не уничтожила рак), Майкл решил полететь в Институт Норе4Сансер в Тихуане, где его подвергли воздействию «свиной печи» — тепловой камеры, в которой он потел в течение 45 минут.

Майкл также делал клизмы с кофе для очищения кишечника, а также проходил курс «противоядной» терапии, при которой его собственная моча использовалась в качестве

своеобразной прививки от ПСА. Доктор Хименес и его коллеги научили Майкла и его жену нескольким домашним методам лечения, которые «заряжали» его организм энергией, и эта комбинация методов сработала.

«Когда я вернулся домой, я построил свою собственную инфракрасную сауну в гараже и нагрел её до 140 градусов», — рассказал мне Майкл, явно воодушевленный тем, как сильно ему помогла тепловая терапия.

Напоследок я хотел бы привести цитату Парменида, знаменитого греческого врача, который более 2000 лет назад продемонстрировал глубокое понимание терапии теплом и ее важности в предотвращении болезней: «Дайте мне возможность создать жар, и я излечу любую болезнь»²²⁷.

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ

- Энергия — важнейший компонент процесса заживления, поступающий не только из пищи, но и от света и даже звука. Например, энергия солнца проникает в кожу в виде ультрафиолетовых лучей и вырабатывает витамин D, укрепляющий иммунитет. А антиоксиданты в богатых питательными веществами продуктах помогают защитить кожу, предотвращая её «сгорание» во время передачи энергии.
- Различные фотодинамические (световые) и сонодинамические (звуковые) терапии могут помочь насытить клетки кислородом и улучшить здоровье клеток, предотвращая переход здоровых клеток (аэробных) в неконтролируемое состояние (анаэробность).
- Импульсные электромагнитные частоты также полезны при правильном применении, способствуя оксигенации клеток, выработке клеточной энергии, усвоению питательных веществ и активности ферментов — всем процессам, которые поддерживают гомеостаз в организме.
- Тело человека состоит в основном из воды, которая действует как система вибрационной энергии. Когда из-за вибрационного сбоя возникают проблемы со здоровьем, можно использовать частоты для восстановления баланса.
- Тепло полезно для здоровья, помогая уничтожать патогены и даже раковые клетки, сохраняя при этом полезную микрофлору и здоровые клетки. Как внешнее тепло (инфракрасные сауны), так и внутреннее (острый перец) при правильном применении приносят пользу здоровью.
-

ГЛАВА 11

БИООКСИДАНТНАЯ ТЕРАПИЯ

Вы, вероятно, уже хорошо знакомы со словом «канцероген» и понимаете, что оно означает вещество, вызывающее рак. Но задумывались ли вы когда-нибудь, почему канцероген вызывает рак? Что делает его настолько канцерогенным, что простое воздействие заставляет здоровые аэробные клетки переходить в нездоровое анаэробное состояние? Простой ответ заключается в том, что всё дело

²²⁷ «Терапия перегрева», Медицинский центр Рудольфа Штайнера. “Overheating Therapy,” Rudolf Steiner Health Center, <http://www.steinerhealth.org/health/fever-therapy/>

в кислороде.

Кислород — это жизненная сила клеточной системы; без него не было бы вас. А канцерогеном, по словам Отто Варбурга, является любое вещество, которое лишает клетки кислорода, необходимого им для выработки энергии, выведения отходов и выполнения других клеточных функций, необходимых для жизни.

Варбург проводил много дней в своей лаборатории, исследуя цитохромы и их роль в клеточном дыхании. Он начал замечать чёткую закономерность, которая привела его к выводу, что все виды веществ являются канцерогенами, причём общая черта заключалась в том, что каждое из них препятствует поглощению кислорода клетками. Осознавая, что кислород — практически единственное вещество, отсутствие которого убило бы нас за считанные минуты, Варбург пришёл к выводу, что «у рака есть только одна первопричина. Первопричина рака — замена нормального кислородного дыхания клеток организма анаэробным клеточным дыханием»²²⁸.



Тина Бэрд

Это довольно простая концепция – почти *слишком* простая, если вдуматься, – но она совершенно логична. Когда наши клетки получают необходимое им количество кислорода, у рака нет шансов. Однако, когда этого нет, мы называем это явление *гипоксией*, и единственный способ лечения – восстановить уровень кислорода с помощью оксидативной терапии.

По словам доктора Рашида Буттара: «Там, где рост останавливается, начинается разрушение. Поэтому, на мой взгляд, это не статичный процесс. Либо вам становится хуже, либо вам становится лучше. Невозможно остановиться на середине. Поэтому физиологическая оптимизация для онкологического пациента — это, например, использование кислорода. Кислород крайне вреден для рака,

²²⁸ Брэнд, Ричард, «Биографический очерк: Отто Генрих Варбург, доктор философии, доктор медицины», Клиническая ортопедия и смежные исследования, ноябрь 2010 г.; Brand, Richard, "Biographical Sketch: Otto Heinrich Warburg, Ph.D., M.D.," Clinical Orthopaedics and Related Research, 2010 Nov;468(11):2831–32. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2947689/>

поскольку рак — облигатный анаэробный метаболитатор. Он предпочитает бескислородную среду. Поэтому, если вы даёте кислород, это губительно для рака».

В 2010 году у Тины Бэрд диагностировали рак груди 2 стадии. После химиотерапии, лучевой терапии и операции Тина вспоминает, как думала: «Хочу просто закрыть глаза и не хочу просыпаться». Она почти не ела, её тошнило, и она потеряла всякое желание жить. Затем она узнала о клинике доктора Буттара в Северной Каролине. После детоксикации и биоокислительной терапии она жива и здорова, чтобы рассказать свою историю. Как она сама выразилась: «Сегодня я чувствую себя лучше, чем за последние десять лет. У меня гораздо больше энергии».

ПОЧЕМУ ОКИСЛЕНИЕ ВАЖНО ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

Когда вы слышите слово «окисление», вы, вероятно, думаете о повреждении свободными радикалами, то есть о поражении клеток. Но окисление — это всего лишь взаимодействие кислорода с каким-то другим веществом. Это может быть как вредным, так и полезным, в зависимости от участвующего вещества. Каждый раз, когда вы вдыхаете, вы окисляете свою кровь и клетки через лёгкие, что, очевидно, хорошо. Окисление также является способом, которым ваш организм защищается от бактерий, грибов, вирусов и паразитов: чем больше кислорода в ваших клетках, тем они более непроницаемы для чужеродных захватчиков. Всё действительно так просто, и именно поэтому поддержание оксидативного уровня так важно для вашего здоровья.

В предыдущей главе я рассказывал, как Институт Норе4Cancer использует барокамеры в своей клинике для подачи терапевтических доз кислорода пациентам, проходящим лечение рака. Это один из отличных вариантов, как и «биооксидативная терапия», охватывающая целое направление терапии, направленное на доставку в организм двух ключевых веществ: перекиси водорода (H_2O_2) и озона (O_3).

Эти два вещества широко описаны в научной литературе как вещества, играющие важную роль в лечении многих наиболее распространённых заболеваний, включая сердечно-сосудистые заболевания, СПИД и рак. Философия их действия, изложенная доктором Чарльзом Х. Фарром, одним из основателей биоокислительной медицины, номинированным на Нобелевскую премию по медицине в 1993 году, довольно проста:

Если клетки получают недостаточно кислорода, будь то из-за неправильного питания, загрязнения окружающей среды, недостатка физической активности или по какой-либо другой причине, организм не может эффективно выводить токсины (бактерии, вирусы, химические вещества и т. д.), что приводит к заболеваниям. Биооксидантная терапия восполняет этот дефицит, обеспечивая организм активными формами кислорода перорально, внутривенно или трансдермально, что позволяет ему выводить токсины и предотвращать заболевания.

Итак, какое отношение перекись водорода и озон имеют к кислороду? Попадая в организм, эти вещества распадаются на так называемые кислородные «подвиды», которые ищут анаэробные вирусы и микробы (анаэробные, как вы помните, означают, что они выживают без кислорода), а также больные или дефектные клеточные ткани и окисляют их. Перекись водорода и озон можно сравнить с проводами для запуска автомобилей с разряженными аккумуляторами,

которые разбросаны по всей парковке.

За исключением того, что это *умные* пусковые кабели, которые интуитивно понимают, в каких автомобилях сели аккумуляторы, а в каких нет, прежде чем попытаться их «завести». Они нацелены *только* на «мёртвые», чтобы не повредить «живые» (если эта аналогия хоть как-то помогает вам понять процесс). Насыщение кислородом анаэробных клеток, по сути, воскрешает их из мёртвых, так сказать; оно выводит все оставшиеся токсины и, по сути, создаёт совершенно новую клетку.

Для меня здесь есть аналогия, с духовной точки зрения: то, что когда-то было мертво (раковые клетки, лишённые кислорода), теперь ожило (здоровые клетки, насыщенные кислородом). Я воспринимаю это как чудесное *возрождение*, и, возможно, вы тоже так считаете.

ОЗОН: СВЕРХЗАРЯЖЕННЫЙ «АКТИВИРОВАННЫЙ» КИСЛОРОД

Озон, впервые обнаруженный немецко-швейцарским химиком Кристианом Фридрихом Шёнбейном, представляет собой «сверхзаряженную» форму кислорода, содержащую один дополнительный атом; типичная молекула кислорода содержит два атома (O_2), в то время как озон — три (O_3). Этот дополнительный атом отделяется от двух других примерно через 20–30 минут пребывания в организме и выполняет уникальную функцию, выходящую за рамки простого насыщения клеток кислородом.

Отделённые от своих исходных молекул озона, эти «синглеты» кислорода могут свободно связываться с чем угодно, что хорошо для здоровья. Вирусы, бактерии, грибки, паразиты, плесень и раковые клетки ненавидят *озон*, так же как и кислород. Поэтому, когда в организме присутствует свободно циркулирующий O_2 и синглет O , у болезней просто нет шансов.

Как я объяснял в своей последней книге, эти синглеты кислорода связываются с другими соединениями, такими как оксид углерода (CO), который вреден для организма, образуя диоксид углерода (CO_2), который полезен. Вместе с оставшимися молекулами кислорода (O_2) эти синглеты находят и уничтожают любые вирусы, бактерии, дрожжи и аномальные клетки тканей, которые они находят в организме, разрушая их защитные мембраны, что быстро приводит к их гибели. Это тот же метод, который использовался в Германии в 1930-х годах, когда пациенты успешно излечивались от воспалительных заболеваний кишечника, язвенного колита, болезни Крона и других желудочно-кишечных заболеваний.

«Озонотерапия нарушает целостность клеточной оболочки бактерий посредством окисления фосфолипидов и липопротеинов», — поясняется в клиническом обзоре озонотерапии, опубликованном в журнале *«Journal of Natural Science, Biology and Medicine»* ²²⁹. «У грибов O_2 подавляет рост клеток на определённых стадиях. У вирусов O_2 повреждает вирусный капсид и нарушает репродуктивный цикл, нарушая контакт вируса с клеткой посредством перекисного окисления. Слабое ферментное покрытие клеток, делающее их уязвимыми для проникновения вирусов, делает их восприимчивыми к окислению и выведению из организма, который затем заменяет их здоровыми клетками».

²²⁹ Элвис, А. М. и Экта, Дж. С., «Озонотерапия: клинический обзор», Журнал естественных наук, биологии и медицины, январь–июнь 2011 г.;2(1):66–70. Elvis, A. M., and Ekta, J. S., “Ozone therapy: A clinical review,” *Journal of Natural Science, Biology and Medicine*, 2011 Jan–Jun;2(1):66–70. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3312702/>

Помимо уничтожения патогенных микроорганизмов, озонотерапия также улучшает функцию клеток. O_2 увеличивает скорость гликолиза эритроцитов в организме, что, в свою очередь, способствует большему высвобождению кислорода в клеточную ткань. При этом также увеличивается выработка АТФ и важных ферментов, нейтрализующих свободные радикалы и защищающих клеточную стенку. К ним относятся «главный» антиоксидант глутатионпероксидаза, каталаза и супероксиддисмутаза, а также простациклин – сосудорасширяющее средство.

Клинические испытания озонотерапии показали, что она снижает окислительный стресс в организме, дезактивирует вирусы, такие как ВИЧ, повышает иммунитет и уничтожает бактериальные инфекции, которые напрямую связаны с возникновением рака. Озонотерапия также используется для лечения хронической боли, вызванной повреждением нервов. Итак, как проводится озонотерапия? Существует три способа:

- *Озон IV*: жидкость, насыщенная озоном, вводится непосредственно в кровоток.
- *Аутогемотерапия* 10–15 миллилитров крови берут из организма, насыщают озоном и вводят обратно в организм.
- *Озоновая сауна*: тело окутывается теплым, влажным паром, что открывает поры для проникновения озона через кожу в кровоток.

Внутривенные озонотерапии и аутогемотерапия, очевидно, являются наиболее инвазивными методами, поскольку требуют использования игл и переливания крови, что некоторых людей отпугивает. Озоновая сауна, с другой стороны, — самый простой и удобный способ получить озон в домашних условиях, и, что самое главное, он ещё и самый эффективный!

Этому есть несколько причин: 1) озонотерапия в сауне воздействует на весь организм через кожу, самый большой и обволакивающий его орган; и 2) озоновые сауны обладают дополнительным преимуществом: они нагревают тело, что, как мы уже упоминали, обеспечивает гипертермический эффект. Сочетание озонотерапии и гипертермии глубоко проникает в ткани, насыщая кровь и клетки кислородом, выводит токсины и улучшает клеточную функцию.

«Использование паровой сауны с озоном позволяет пару обволакивать тело, и озон может проникать через кожу», — объясняет один из источников, рассказывающий о принципе работы озоновой сауны. «Влажное тепло открывает поры, что позволяет озону проникать через кожу в кровоток, откуда он попадает в жировую и лимфатическую ткани. Очень важно очистить лимфатическую ткань от токсинов, и озоновая/паровая сауна — самый простой и эффективный способ добиться этого»²³⁰.

Многие этого не знают, но доктор Джон Харви Келлогг, изобретатель кукурузных хлопьев Kellogg's и бренда хлопьев Kellogg's, на самом деле был врачом и хирургом, придерживавшимся натуропатического мировоззрения. Он почти 70 лет был редактором журнала *Health Reformer* и пропагандировал многие из лечебных методик, описанных мной в этой книге²³¹.

²³⁰ «Преимущества паровой сауны и озона», "The Benefits of Steam Sauna and Ozone," Health News & Views from Netherlands, January 27, 2008.

²³¹ «Доктор Джон Харви Келлогг — изобретатель кукурузных хлопьев Kellogg's», Центр медицинских наук Техасского университета. "Dr. John Harvey Kellogg—Inventor of Kellogg's Corn Flakes," University of Texas Health Science Center. <http://library.uthscsa.edu/2014/05/dr-john-harvey-kellogg-inventor-of-kelloggs-corn-flakes/>

Доктор Келлогг также кое-что сказал об озонотерапии, поскольку сам применял её в паровых кабинах своего натуропатического санатория в Батл-Крик, штат Мичиган, где и по сей день производятся хлопья Kellogg's. В своей книге *«Дифтерия: причины, профилактика и правильное лечение»*, опубликованной в 1880 году, доктор Келлогг писал: «Вероятно, ни одно средство... для очистки воздуха в больничной палате... не столь полезно для этой цели, как озон, одно из самых мощных известных дезинфицирующих средств»²³².

Известный учёный и изобретатель Никола Тесла проникся любовью к озону и в 1896 году разработал первый в мире генератор озона. В 1900 году он представил оливковое масло, насыщенное озоном, которое продавал врачам для медицинского применения. В течение следующих нескольких десятилетий, до появления фармацевтики, озон использовался для лечения самых разных заболеваний: от анемии и астмы до сенной лихорадки, подагры, диабета, бессонницы, пневмонии и множества различных видов рака²³³.

Книга 1904 года, изданная химиком Чарльзом Маршаном под названием *«Медицинское применение гидрозона (озонированной воды) и гликозона (озонированного оливкового масла)»*, до сих пор доступна в Библиотеке Конгресса в Вашингтоне, округ Колумбия, получив одобрение Главного хирурга США. Патент на эфирные масла, насыщенные озоном, поданный доктором Уильямом Д. Нилом в 1909 году, также сохранился.

На мой взгляд, озон настолько особенен тем, что он катализирует доставку кислорода и, в конечном итоге, энергии в клетки. Озон стимулирует выработку цитокинов, или «клеток-посредников», которые запускают цепную реакцию позитивных энергетических изменений во всей иммунной системе, доставляя больше кислорода клеткам, чтобы они могли выполнять свои метаболические и детоксикационные функции, для которых они предназначены.

И всё это озон делает, *не причиняя вреда здоровым клеткам* — как же это круто! Защитные ферменты, такие как супероксиддисмутаза и глутатионпероксидаза, вырабатываемые озоном, помогают защитить здоровые клетки от вторжения и разрушения во время очищения. Это напоминает мне пасхальную историю, когда израильтяне помазали косяки дверей кровью ягнёнка, защищая их от казней Божьего суда: озон даёт здоровым клеткам особую защиту, необходимую им, прежде чем он с грохотом обрушится на них, уничтожая все бактерии, вирусы и раковые клетки, загрязняющие организм.

Уникальный способ, которым наши тела используют озон для здоровья, демонстрирует удивительную глубину и захватывающую творческую силу нашего Создателя. Я просто поражён тем, как совершенно и прекрасно кислород в своих различных проявлениях поддерживает наш организм, особенно в борьбе с раком.

Ознакомьтесь с результатами исследования 1980 года, опубликованного в журнале *Science*, в отношении избирательного воздействия озона на раковые клетки, даже если озон просто присутствует в окружающем воздухе: «Рост раковых клеток человека, включая рак легких, молочной железы и матки, избирательно подавлялся в зависимости от дозы озона при концентрации озона от 0,3 до 0,8 частей на миллион в окружающем воздухе в течение восьми дней

²³² Келлогг, Дж. Х., *Дифтерия: ее причины, профилактика и правильное лечение* (Батл-Крик, Мичиган: Good Health Publishing Co., 1879). Kellogg, J. H., *Diphtheria: Its Causes, Prevention, and Proper Treatment* (Battle Creek, MI: Good Health Publishing Co., 1879).

²³³ «История озона и Никола Тесла», "Ozone History & Nikola Tesla," Ozone Science, December 27, 2007.

культивирования... Присутствие озона в концентрации от 0,3 до 0,5 частей на миллион подавляло рост раковых клеток на 40 и 60 процентов соответственно».

Вот в чём настоящий шок: «Воздействие озона в концентрации 0,8 частей на миллион подавило рост раковых клеток более чем на 90% и контролировало рост клеток менее чем на 50%. Очевидно, механизмы защиты от повреждения озоном у раковых клеток человека нарушены»²³⁴.

Уловили? Раковые клетки *ненавидят* озон и буквально погибают в его присутствии. Здоровые же клетки, напротив, не только невосприимчивы к озону, но и обогащаются им.

Хотя Агентство по охране окружающей среды и Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) признают способность озона очищать воду на 99,99%, его применение в медицине ограничено, по крайней мере, в США. Озонотерапия широко применяется в Германии, где более 7000 практикующих врачей прошли обучение по лечению пациентов с помощью озонотерапии. Однако, как и в случае с большинством других альтернативных методов лечения, о которых я здесь рассказывал, тестирование озонотерапии в США запрещено.

Тем не менее, по всей стране существуют клиники, которые предлагают пациентам озонотерапию, а озонные сауны также доступны для тех, кто предпочитает лечиться в комфортной домашней обстановке, без преследований со стороны медицинской системы.

ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА: ЖИЗНЕННАЯ СРЕДА ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Нормальная работа иммунной системы также зависит от другого компонента кислородной головоломки – перекиси водорода (H_2O_2). Перекись водорода – ключевой компонент молозива, богатого антителами секрета, содержащегося в грудном молоке, а также первой линии защиты иммунной системы от инфекций.

Доктор Чарльз Х. Фарр, доктор медицинских наук и доктор философии, которого считают «отцом оксидативной медицины», был ярким сторонником терапии перекисью водорода, которая, по его утверждению, оказывает положительный метаболический эффект при внутривенном введении. Идея заключается в том, что, подобно озону, перекись водорода обладает уникальной способностью окислять практически любые физиологические или патологические вещества, а также повышать концентрацию кислорода в тканях и клетках.

Он писал, что перекись водорода «вырабатывается всеми клетками организма по множеству различных физиологических причин», что действительно так. Он также писал, что она «участвует во многих метаболических путях, использующих оксидазы... и что перекись водорода участвует в обмене белков, углеводов, жиров, витаминов и минералов, иммунитете, а также в любой другой системе, которую вы, возможно, захотите изучить». Он даже зашёл так далеко, что назвал перекись водорода «главной регулирующей молекулой» организма²³⁵.

²³⁴ Свит, Ф. и др., «Озон выборочно подавляет рост раковых клеток человека», Sweet, F., et al., "Ozone selectively inhibits growth of human cancer cells," Science, 1980;209:931-933.

²³⁵ Фарр, Чарльз, «Терапевтическое применение внутривенной перекиси водорода: обзор: экспериментальные доказательства физиологического эффекта и клинический опыт», 1986-1987.

В более позднем отчете, опубликованном в *Трудах Международной конференции по биооксидативной медицине*, более подробно объясняется, как перекись водорода ускоряет обмен веществ, расширяет мелкие артериальные сосуды для усиления кровотока, выводит токсины, повышает температуру тела, улучшает распределение и потребление кислорода организмом, а также стимулирует выработку лейкоцитов, которые организм использует для борьбы с инфекцией²³⁶.

Вы, вероятно, знакомы с 3-процентными растворами перекиси водорода, которые можно купить в аптеке за несколько долларов в качестве дезинфицирующего средства для ран. Многие держат такую перекись водорода в своих домашних аптечках как недорогое, но эффективное средство для местного применения. Но вы, возможно, не так хорошо знакомы с пищевыми растворами перекиси водорода, концентрация которых колеблется от 30 до 35 процентов; именно такие виды перекиси водорода используются в системной терапии.

Доктор Фарр предпочитал вводить своим пациентам эту высокоэффективную форму перекиси водорода инъекционно, но другие, включая доктора Реджинальда Холмана, добавляли её в небольших количествах в питьевую воду, что приводило к положительным результатам. Испытания, проведённые в 1950-х годах, показали, что у крыс с раковыми опухолями, которым давали воду, содержащую всего несколько капель пищевой перекиси водорода, опухоли полностью рассасывались всего за две недели.

Распыление перекиси водорода в испарителе — ещё один распространённый способ получить пользу от неё без иглы. Доктор Курт Донсбах из клиники Донсбаха в Санта-Монике написал в статье для журнала *Alternatives*: «Одна унция 35% перекиси водорода (на галлон воды) в испарителе каждую ночь в спальне больного эмфиземой, и он будет дышать свободнее, чем когда-либо за последние годы! Я делаю это для своих пациентов с раком лёгких»²³⁷.

Если вы когда-либо использовали 3-процентный раствор перекиси водорода для обработки пореза или другой ссадины, вы, вероятно, замечали, что при контакте с раной раствор начинал пузыриться и образовывать пену. Когда перекись водорода сталкивается с ферментом каталазой, постоянно циркулирующим в крови, она запускает химическую реакцию, в результате которой образуется вода и газообразный кислород — кислород, который организм использует для очистки повреждённых клеток и, по сути, заживления раны!

Это практически тот же процесс, который происходит внутри организма при наличии перекиси водорода в терапевтических дозах: клетки получают мощную кислородную ванну, повреждённая клеточная ткань удаляется, а здоровые клетки восстанавливаются. Конечно, организм вырабатывает собственную перекись водорода для выполнения этих задач, но, как и любое другое питательное вещество, её запасы могут истощаться по ряду причин. Отсюда необходимость прямого вмешательства с помощью инъекций или перорального

Farr, Charles, "The Therapeutic Use of Intravenous Hydrogen Peroxide: A Review: Experimental Evidence of Physiological Effect and Clinical Experience," 1986–1987. <http://www.foodgrade-hydrogenperoxide.com/sitebuildercontent/sitebuilderfiles/TherapeuticUseOfH2O2Farr.pdf>

²³⁶ Альтман, Натанаэль, «Озоно-кислородная терапия», Кислородная лечебная терапия. Altman, Nathaniel, "Ozone—Oxygen Therapies," Oxygen Healing Therapies. http://www.oxygenhealingtherapies.com/ozone_oxygen_therapies.html

²³⁷ Рогуски, Джеймс Пол, «Правда о пищевой перекиси водорода». Roguski, James Paul, "The Truth about Food Grade Hydrogen Peroxide". <http://www.foodgrade-hydrogenperoxide.com/sitebuildercontent/sitebuilderfiles/thetruthaboutfghp.pdf>

приёма.

По общему мнению, внутривенное введение перекиси водорода — самый безопасный и эффективный способ использования этого мощного вещества в качестве лечебного средства. Один из популярных методов заключается в добавлении очень *слабой*, чистой формы перекиси водорода (концентрацией около 0,0375% или ниже) к раствору сахара или солёной воды и медленном введении её в дозах от 50 до 500 миллилитров в течение одного-трёх часов, в зависимости от состояния пациента.

Этот тип внутривенного введения обычно устанавливается раз в неделю при большинстве хронических заболеваний, но его можно проводить и ежедневно, если пациент страдает от более серьёзных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД или рак. Квалифицированный врач сможет правильно оценить ваши потребности, что подводит меня к следующему пункту: внутривенную терапию перекисью водорода не следует проводить в домашних условиях, её должен проводить только медицинский работник, который сможет внимательно следить за вашим состоянием.

И единственный вид перекиси водорода, который можно принимать внутрь, — это 35-процентная пищевая перекись, поскольку любая другая потенциально *токсична* при употреблении. Только убедитесь, что если вы принимаете перекись водорода внутрь, то употребляйте её в *небольших* количествах — всего несколько капель, разведённых водой, — поскольку слишком большое количество может повредить слизистую оболочку желудка, особенно если вы придерживаетесь особой диеты, например, диеты Будвиг, которая предполагает употребление большого количества жиров.

В настоящее время разрабатывается препарат под названием «Оксициклен», который может оказаться ещё более эффективным способом доставки перекиси водорода в организм без необходимости инъекций или приёма внутрь. Его действие, по сути, заключается в том, что он заставляет лейкоциты вырабатывать больше перекиси водорода для выведения токсинов и регенерации клеточной ткани. Фонд здоровья и благополучия поясняет:

Химический принцип заключается в избирательной индукции высоких уровней активных форм кислорода («АФК») (супероксидов/пероксидов/синглетного кислорода) в инфицированных макрофагах (лейкоцитах, поглощающих инородные тела и захватчиков) и диспластических клетках (быстро пролиферирующих опухолевых макрофагальных клетках, которые не могут справиться с захватчиками). Химические вещества оксициклена имеют высокую концентрацию (в 1000 раз выше, чем в нормальных клетках) во внутриклеточных инфицированных клетках и в тех, которые стали диспластическими из-за длительной некомпетентности АФК. Химические вещества оксициклена обходят токсиную блокаду, чтобы принудительно стимулировать АФК²³⁸.

ИНЪЕКЦИИ ВЫСОКИХ ДОЗ ВИТАМИНА С

До своей смерти в 1994 году двукратный лауреат Нобелевской премии Лайнус Полинг внёс невероятный вклад в науку. Один из его выдающихся вкладов связан с его знаменитой работой о витамине С, который, как он обнаружил, можно

²³⁸ «Оксидативная и альтернативная кислородная терапия», Фонд здоровья и благополучия. "Oxidative & Alternative Oxygen Therapies," Health and Wellness Foundation. http://www.johnpridgeon.com/yahoo_site_admin/assets/docs/Oxidative_and_Alternative_Oxygen_Therapies.23390533.docx

вводить внутривенно в очень больших дозах для лечения хронических заболеваний.

Вместе с доктором Юэном Кэмероном, психиатром из Шотландии, Полинг разработал обширный трактат о питательной ценности витамина С и его применении для лечения самых разных заболеваний, от простуды до рака. Этот труд под названием «Рак и витамин С» – часть того, что сделало Полинга знаменитым, наряду с более чем 1000 статей и книг, опубликованных им за его удивительную жизнь.

Одной из специфических особенностей витамина С, обнаруженных Поллингом, является его *прооксидантная активность*, то есть способность генерировать внутри клеток кислородосодержащие соединения, такие как перекись водорода. Это открытие было лишь одним из *многих*, которые составляют область ортомолекулярной медицины, в которую он внес ведущий вклад. Терапия высокими дозами витамина С является отличительной чертой работы Полинга, и на то есть веская причина: витамин С — один из самых простых и эффективных способов запустить процесс оксигенации в клетках, и он абсолютно нетоксичен. Вот что написал о его пользе один из его коллег, доктор медицины Уильям Васселл ²³⁹ : «Считается, что витамин С действует как прооксидант внутри клетки в высокой концентрации, и образуется некоторое количество перекиси водорода, которая быстро утилизируется каталазой в нормальной клетке. Поскольку в раковых клетках наблюдается дефицит или полное отсутствие каталазы, перекиси убивают раковую клетку».

Покойный доктор Хью Риордан, ещё один из «отцов» исследований высоких доз витамина С, был одним из первых, кто продемонстрировал, что витамин С может быть использован в качестве эффективного противоопухолевого средства. Он обнаружил, что ключевым фактором является одновременное поступление в кровоток достаточно большого его количества для достижения желаемого эффекта. Важны именно инъекции витамина С, поскольку пероральные дозы витамина С недостаточно высоки для оказания сколько-нибудь значительного воздействия на опухоли. Конечно, вы можете поглощать столько витамина С, сколько вам нужно, но ваш организм сможет усвоить лишь ограниченное его количество за один раз. При приеме от 30 до 180 миллиграммов в день скорость усвоения составит от 70 до 90 процентов. При приеме 1000 миллиграммов или более в день скорость усвоения падает примерно до 50 процентов. И чем больше вы пытаетесь принимать, тем хуже становится²⁴⁰.

Витамин С, вводимый через внутривенный катетер, минует пищеварительный тракт и попадает прямо в кровь практически полностью. Для сравнения: чтобы хотя бы приблизиться к количеству, получаемому через одну капельницу, вам пришлось бы принимать от 1000 до 2000 миллиграммов витамина С перорально *каждые десять минут* в течение дня, в течение бодрствования. При тяжёлых заболеваниях доза может быть даже *вдвое* больше. Этого достаточно, чтобы голова закружилась, и именно поэтому внутривенное

²³⁹ В Кер, Вебстер, «Высокая доза внутривенного витамина С (IVC)», Независимый фонд исследований рака, In Kehr, Webster, "High Dose Intravenous Vitamin C (IVC)," Independent Cancer Research Foundation, Inc., 2015. <https://www.cancertutor.com/vitaminC-ivc/>

²⁴⁰ Витамин С: информационный бюллетень для специалистов здравоохранения. Национальные институты здравоохранения: Управление по пищевым добавкам. Vitamin C: Fact Sheet for Health Professionals. National Institutes of Health: Office of Dietary Supplements. <https://ods.od.nih.gov/factsheets/VitaminC-HealthProfessional/>

введение витамина С — лучший способ лечения рака или другого хронического заболевания, требующего быстрой и частой оксигенации.

Большинство форм витамина С, принимаемых внутрь, водорастворимы, а это значит, что избыток витамина, который не метаболизируется, выводится из организма с мочой. Многие формы инъекционного витамина С, включая аскорбат натрия, также водорастворимы, но скорость их всасывания через кровь, как я уже упоминал ранее, значительно выше: исследование 2001 года показало, что внутривенное введение витамина С крайне токсично для раковых клеток, особенно в сочетании с альфа-липоевой кислотой²⁴¹.

Однако существуют и жирорастворимые аналоги витамина С, такие как фениласкорбат, которые ещё более эффективны. Исследования показали, что они столь же эффективны, как водорастворимые формы витамина С, например, аскорбат натрия, но *в дозе, составляющей в три раза меньше*. Это делает фениласкорбат ещё более перспективным вариантом для высокодозной терапии витамином С.

По мере того, как наука раскрывает особенности витамина С (PIVC) и то, как он усваивается и используется организмом, всё большую популярность набирают новые подходы, такие как импульсное внутривенное введение витамина С. Этот метод основан на концепциях, разработанных Джозефом Кашиари и его коллегами в клинике Риордан в Уичито, штат Канзас, где внутривенное введение высоких доз витамина С является неотъемлемой частью лечения пациентов. Однако импульсное внутривенное введение витамина С выводит этот метод лечения на совершенно новый уровень. Вот как Колорадский интегративный медицинский центр в Денвере объясняет его функционал:

Концепция PIVC заключается в достижении максимально возможного уровня витамина С в крови. Согласно простому механизму диффузии, метод временно позволяет резко удвоить или утроить количество витамина С, которое обычно диффундирует в перфузируемые ткани по градиенту, существующему при исходной концентрации.

Достижимый временный уровень витамина С в крови может быть значительным. Если Кашиари и соавторы смогли достичь определённого высокого уровня витамина С в крови, вводя его в течение 80 минут, то внутривенное введение 20 000 мг витамина С в течение 2 минут может временно увеличить пиковую концентрацию витамина С в 10 раз или более по сравнению с быстрым внутривенным введением. Такая доза уже была успешно введена неоднократно²⁴².

Поскольку инъекции высоких доз витамина С, как правило, провоцируют сильную воспалительную реакцию, онкологическим пациентам с риском осложнений следует выбрать модифицированный план лечения. Под наблюдением квалифицированного врача «наращивание» дозы поможет уменьшить воспаление и отёк, а также обеспечить положительный результат.

²⁴¹ Микирова, Н. и др., «Влияние высоких доз внутривенного витамина С на воспаление у онкологических больных», Журнал трансляционной медицины, 11 сентября 2012 г.; 10:189. Mikirova, N., et al., "Effect of high-dose intravenous vitamin C on inflammation in cancer patients", Journal of Translational Medicine, 2012 Sep 11;10:189. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22963460>

²⁴² Леви, Томас Э., «Импульсная внутривенная терапия витамином С (PIVC)», Levy, Thomas E., "Pulsed intravenous vitamin C (PIVC) therapy," Health E-Bytes, July 2003.

УФ-облучение крови

Когда растение подвергается воздействию солнечного света, содержащийся в нём хлорофилл поглощает солнечную энергию и, соединяясь с углекислым газом, производит сахар. После использования необходимого количества энергии растение выделяет кислород в качестве «отходов», который мы, люди и остальные представители животного мира, используем для дыхания и жизни. Эта прекрасная взаимосвязанная связь лежит в основе ещё одного нового метода оксигенации, известного как ультрафиолетовое облучение крови. Этот метод основан на той же концепции, использующей процесс фотолюминесценции для насыщения крови кислородом. По сути, ультрафиолетовое облучение крови (УОК) заряжает кровь энергией. Оно также способствует увеличению количества эритроцитов и выведению токсинов из печени.

Как и другие методы оксигенотерапии, о которых я уже рассказывал, фотолюминесценция провоцирует опосредованное воздействие на патогенные микроорганизмы, запуская химическую реакцию внутри клеточных мембран, что повышает их способность естественным образом бороться с инфекциями. Клетки крови также улавливают солнечную энергию и используют её для «облучения» раковых клеток — почти как естественная форма лучевой терапии, которую вы получаете у онколога, только без вреда для здоровых клеток! Центр интегративной медицины Колорадо подробно объясняет, как это работает:

Ультрафиолетовое облучение крови (УОК) — это простой, безболезненный и безопасный метод лечения различных заболеваний. Процедура включает в себя забор около 200 см³ крови (примерно столько же, сколько содержится в обычном стакане воды) и пропускание крови через кварцевую кювету, где она подвергается воздействию ультрафиолетового света и возвращается в кровоток. Используемое ультрафиолетовое излучение имеет ту же длину волны, что и солнечный свет.

Надеюсь, вы начинаете понимать, если ещё не пришли к такому выводу, что наши тела удивительным образом способны самостоятельно справляться с болезнями, если им дать соответствующие инструменты, или, точнее, когда инструменты, вложенные Богом в нас для этих целей, находятся в хорошем состоянии и функционируют должным образом. В противном случае требуется вмешательство, такое как ультрафиолетовое облучение крови (УОК), чтобы всё исправить.

Если бы ваша поврежденная клеточная система была набором тупых ножей для стейков, УОК была бы точилкой, которая ходит и затачивает каждый из них. УОК и другие методы оксигенотерапии, которые я описал, на самом деле не заменяют ножи; они просто помогают им лучше выполнять свою работу. В случае с солнечной энергией иммунная система буквально впитывает её и использует для более мощной атаки на рак. Это невероятно простой процесс, если задуматься, но принцип того, как он работает изнутри, со всеми различными движущимися частями, сливающимися вместе в идеальной гармонии, чрезвычайно сложен. Для меня это впечатляющее отражение непревзойденного интеллекта и красоты нашего Создателя, который создал наши тела со способностью к самоисцелению способами, к которым современная медицина не может даже приблизиться.

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ

- Кислород необходим для правильного функционирования клеток. Без него клетки становятся анаэробными, что приводит к развитию болезней.
- Если ваш организм находится в состоянии преобладания анаэробных бактерий, вам может потребоваться биоокислительная терапия в виде озона, перекиси водорода, внутривенного введения витамина С или облучения крови ультрафиолетом В.

ГЛАВА 12

ЛЕЧЕНИЕ РАКА С ПОМОЩЬЮ ВИРУСОВ И ЭФИРНЫХ МАСЕЛ

Что касается бактерий, существуют как полезные, так и вредные. Полезные бактерии мы обычно потребляем в виде ферментированных продуктов, например, из молочных продуктов (йогурт, сыр, творог, кефир), овощей (кимчи, квашеная капуста, солёные огурцы) и чая (комбуча), а также в виде натуральных «пробиотических» продуктов, таких как спирулина, хлорелла и сине-зелёные водоросли²⁴³. Эти «живые» продукты помогают поддерживать нашу иммунную систему сильной, защищая от вредных бактерий, таких как *кишечная палочка* (*E. coli*) и сальмонелла (*Salmonella*), которые могут вызвать серьёзные заболевания.

Пробиотики в наши дни становятся невероятно популярными, поскольку наука быстро находит недостающее звено в головоломке здоровья: во многих продуктах, которые среднестатистический человек ест ежедневно, критически не хватает пробиотических бактерий, что делает организм уязвимым к вторжению вредных патогенов. Именно поэтому так важно уделять пристальное внимание потреблению пробиотиков, обеспечивая их достаточное количество с пищей и/или добавками.

Я ярый сторонник пробиотиков, потому что понимаю их необходимость как части эффективного образа жизни в борьбе с раком. Но во время своих путешествий я также узнал о полезных *вирусах*, что было для меня совершенно новым. Их не обязательно употреблять в пищу или принимать в виде добавок, но эти вирусы используются в развивающейся области виротерапии для лечения хронических заболеваний, таких как рак, весьма эффективным способом.

Идея «дружественных» вирусов впервые привлекла всеобщее внимание в 2013 году, когда исследователи из Университета штата Сан-Диего (SDSU) обнаружили двойственность свойств вирусов, сходную с бактериями. Они обнаружили, что некоторые вирусы способны дополнять иммунную систему и предотвращать заболевания, усиливая защитные свойства слизистых оболочек рта, глаз, носа и, что, пожалуй, самое главное, пищеварительного тракта.

Микробиолог Университета Сан-Диего (SDSU) Джереми Барр обнаружил, что слизь переплетается как с фагами, так и с вирусами, чья задача — заражать и уничтожать патогенные микробы. Здоровая слизь содержит несколько слоёв сложных веществ, включая белки, сахара и то, что, как мы теперь знаем, является вирусами, борющимися с болезнями, или фагами, которые образуют своего рода защитную матрицу вокруг клеток.

²⁴³ «10 самых полезных ферментированных продуктов и овощей». “10 Healthiest Fermented Foods & Vegetables,” DrAxe.com. <http://draxe.com/fermented-foods/>

Именно эти, казалось бы, необычные фаги первыми привлекли внимание Барра и его команды, которые решили провести на них испытания, чтобы определить их предназначение. Они пришли к выводу, что слизь содержит «суп из питательных веществ», полностью готовый к борьбе с вредными микробами, и фаги играют важнейшую роль в этой многоуровневой системе защиты.

«Слизь на самом деле — очень интересная и сложная субстанция», — заявил Барр журналу *Science* после открытия. Это новая иммунная система, которая, по нашему мнению, применима ко всем слизистым оболочкам, и это один из первых примеров прямого симбиоза между фагами и животным-хозяином»²⁴⁴.

Другими словами, вирусы — важная часть сбалансированной иммунной экосистемы. Как и в случае с бактериями, если их нет или они присутствуют в ненадлежащем количестве, симбиоз просто невозможен.

ГЕНЕТИЧЕСКИ МОДИФИЦИРОВАННЫЕ ВИРУСЫ: ЭТО ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ОТВЕТ?

В попытке извлечь выгоду из этого новаторского открытия производители лекарств работают над различными виротерапиями для использования в лечении рака. Одна из них, одобренная FDA прошлой осенью, производится из генно-модифицированного вируса герпеса и, как говорят, вызывает иммунный ответ против рака²⁴⁵. Член класса препаратов, известных как «онколитические» вирусы, трансгенное вирусное лечение под названием Talimogene laherparepvec, или T-VEC, представляет собой лишь один из более чем дюжины онколитических вирусов, которые в настоящее время проходят клинические испытания. Цель состоит в том, чтобы выпустить серию искусственных вирусов, которые крупные фармацевтические компании смогут использовать, чтобы заработать большие деньги, теперь, когда у многих их бывших бестселлеров истекает срок действия патентов.

Но работают ли они и безопасны ли? Вряд ли. Как я писал в одной из своих информационных рассылок, T-VEC не обладает способностью избирательного нацеливания, которая есть у естественных вирусов, борющихся с болезнями: он сметает в мусорное ведро как здоровые, так и больные клетки. И поскольку он сделан из вируса герпеса, T-VEC также может привести к герпесвирусной инфекции. Его эффективность также сомнительна, о чем свидетельствуют результаты многоцентрового клинического исследования, представленные в FDA. Только около 16,3% пациентов, получавших T-VEC, который используется для борьбы с меланомой, испытали какое-либо облегчение своего состояния. А если их меланомы уже стали метастатическими, эффективность препарата была близкой к нулю.

²⁴⁴ Скварецки, Бет, «Дружественные вирусы защищают нас от бактерий». Skwarecki, Beth, "Friendly Viruses Protect Us Against Bacteria," *Science*, May 2013. <http://www.sciencemag.org/news/2013/05/friendly-viruses-protect-us-against-bacteria>

²⁴⁵ Ледфорд, Хайди, «Вирусы, борющиеся с раком, получили одобрение». Ledford, Heidi, "Cancer-fighting viruses win approval," *Nature*, 2015 Oct;526(7575). <http://www.nature.com/news/cancer-fighting-viruses-win-approval-1.18651>

RIGVIR: НАТУРАЛЬНАЯ ВИРОТЕРАПИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА

Не знаю, как вы, но это не тот тип лекарственной терапии, который я бы *когда-либо* рассматривал, особенно когда есть более эффективные варианты. Один из них — RIGVIR, *безопасный и эффективный* вид виротерапии, который становится всё более популярным в Европе. (В США он пока не признан в качестве приемлемого метода лечения). Созданный на основе фагов, которые естественным образом присутствуют в организме человека, RIGVIR относится к совершенно иному классу, чем генетически модифицированные онколитические препараты, поскольку он обладает как *онкотропным*, так и *онколитическим действием*: он избирательно *воздействует на раковые клетки и уничтожает их*. Здоровые клетки RIGVIR не повреждает, чего нельзя сказать об онколитических препаратах, одобренных FDA.

Международный центр виротерапии в Риге, Латвия, — это место, где впервые был разработан RIGVIR, и где проводится лечение. Люди со всего мира приезжают туда, чтобы получить доступ к этой мощной терапии, которую, по словам доктора медицинских наук Каспарса Лосанса, бывшего медицинского директора центра и одного из его онкологов, невероятно эффективна. Он рассказал мне, что RIGVIR — это первый в мире клинически проверенный виротерапевтический препарат, полностью зарегистрированный в Латвии как признанный и эффективный метод лечения рака. Он идентифицирует и преследует раковые клетки, делая их видимыми для иммунной системы, чтобы их можно было уничтожить. Это одна из задач фагов — выманивать раковые клетки из укрытия и показывать их на виду. «Раковые клетки обладают естественной способностью прятаться от иммунной системы», — объяснил он мне. «Благодаря RIGVIR, вирус прикрепляется к раковой клетке, и RIGVIR проникает внутрь раковой клетки. Таким образом, благодаря RIGVIR иммунная система распознаёт рак и начинает реагировать на него».

Хотя неясно, как RIGVIR воздействует на раковые *стволовые* клетки и действует ли вообще, доктор Лосанс представил мне убедительные доказательства того, что это происходит, и весьма эффективно. Многие пациенты, успешно выздоровевшие благодаря RIGVIR, выписались из центра, причём многие из них были вынуждены сделать последнюю попытку после того, как традиционные методы лечения оказались неэффективны. Даже пациенты с раком на поздних стадиях, которые система здравоохранения признала «неизлечимыми», обрели настоящее исцеление благодаря RIGVIR, что служит поразительным доказательством его эффективности.



С доктором Каспарсом Лосансом в Риге, Латвия

«У нас накоплен самый большой на сегодняшний день опыт виротерапии с помощью RIGVIR, поэтому сегодня пациенты приезжают из более чем 40 стран... чтобы получить это лечение и излечиться от рака».

Названный в честь города, в котором он был основан, RIGVIR, сокращенное название «Рижский вирус», был впервые обнаружен и выделен профессором Айной Муцениеце. Знакомая с использованием вирусов до Первой мировой войны в качестве лечения рака (примером может служить вакцина от бешенства), Муцениеце приступила к работе, пытаясь найти другие, которые могли бы делать то же самое. После выделения и тестирования ряда потенциальных кандидатов из желудков и кишечника маленьких детей, Муцениеце остановилась на RIGVIR, потому что он *стабилен и не мутирует* — два требования, которым должен соответствовать вирус, чтобы считаться терапевтическим. Кроме того, RIGVIR избирательно токсичен, демонстрируя эффективность при лечении рака кожи, почек, желудочно-кишечного тракта, легких, молочной железы, простаты и матки, среди прочих (хотя в настоящее время он одобрен только для использования при лечении меланомы).

«В отличие от химиотерапии и лучевой терапии, это лекарство не оставляет столь серьёзных последствий для органов пациента», – заявила однажды профессор Муцениеце, а остальное уже история²⁴⁶.

Ещё раз напомним, что виротерапия на основе ГМО, одобренная в США, не является селективной, поэтому T-VEC может потенциально привести к развитию герпеса у некоторых пациентов. Такие вирусы непредсказуемы и в лучшем случае сомнительны в плане пользы; в худшем — они скорее вредны, чем полезны, и их даже не стоит использовать.

²⁴⁶ Муцениеце, Айна, «Новая эра в лечении рака», Виротерапия рака. Muceniece, Aina, “New Era in Cancer Treatment,” Cancer Virotherapy. <http://www.virotherapy.eu>

RIGVIR — ЭТО НЕ ВАКЦИНА

RIGVIR не следует путать с обычной прививкой: вакцина RIGVIR, хоть и представляет собой инъекцию, *не является* вакциной. Доктор Иварс Калвиньш, изобретатель, учёный и партнёр центра, объяснил мне, чем RIGVIR отличается от вакцины: «Обычная вакцина используется для активации иммунной системы против введённого белка... Но RIGVIR не вызывает иммунный ответ. Он находит раковые клетки, проникает в них. А затем размножается внутри клеток, используя все их производственные механизмы».

Поскольку в запуске искусственного иммунного ответа, как в случае с вакцинами, не участвуют чужеродные белки, риск осложнений от RIGVIR минимален или отсутствует вовсе, поскольку иммунная система не подвергается неестественной провокации и не получает приказ атаковать что-то, что может вызвать аллергическую реакцию или, что еще хуже, повреждение органов.

Именно это отличает RIGVIR от остальных и является одной из причин его такой популярности во всем мире. Это уникальный метод лечения с поистине невероятной историей успеха, поэтому люди готовы проехать сотни, а то и тысячи километров до Латвии, чтобы получить его.

ВИРОТЕРАПИЯ ВЫЗЫВАЕТ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ

Прежде чем поделиться с вами историями успеха Международного центра виротерапии, я хотел бы рассказать ещё об одном интересном факте о вакцине RIGVIR, который я считаю весьма интересным в свете того, что мы обсуждали в предыдущей главе. Поскольку вакцина RIGVIR содержит живой вирус, она часто вызывает гипертермическую реакцию организма; по сути, это небольшое повышение температуры.

Многие воспринимают это как «побочный эффект» инъекции, но в данном случае это нормальная реакция иммунной системы организма на вирус. Когда вирус вытягивает раковые клетки из их укрытий, возникает «согревающий» эффект, который не только запускает процесс уничтожения, но и активирует иммунную систему. «Единственный побочный эффект, возможное небольшое повышение температуры, на самом деле является положительным, поскольку он показывает, что ваша иммунная система реагирует на вирус», — говорит доктор Лосанс.

В очередной раз мы видим, как сила тепловой энергии в сочетании с природными организмами помогает организму бороться с болезнями и восстанавливать здоровье. Когда ослабленная иммунная система укрепляется для выполнения своей изначальной функции, у болезни просто нет шансов: иными словами, лекарство — это ваша *иммунная система*, а тепло, полезные организмы, питательные вещества и другие поддерживающие факторы — лишь оружие в этой борьбе.

СВИДЕТЕЛЬСТВА УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ RIGVIR

Мне удалось поговорить с несколькими людьми, прошедшими лечение RIGVIR от различных видов рака, и должен сказать, что их истории меня действительно тронули, как, уверен, и вас. Многие из этих людей были на грани потери надежды, прежде чем попробовать RIGVIR, а теперь они исцелились и живут полной жизнью без рака.

Женщина из Украины по имени Кристина Яконвенко победила меланому четвертой стадии после лечения препаратом RIGVIR в Международном центре виротерапии. Когда рак на поздней стадии распространился на печень, Кристина решила последовать совету своих врачей-консультантов на родине и попробовать паллиативную химиотерапию, которая не помогла. Ей сказали, что она проживет всего полгода. Но Кристина решила попробовать RIGVIR, потому что подумала: а что может быть хуже? Она уже перепробовала все остальное, и её практически заживо похоронили, так почему бы не посмотреть, что из этого получится? Это было бы лучшим решением в её жизни, и я надеюсь, что оно вдохновит вас и ваших близких, если вам когда-нибудь поставят диагноз «рак».

«Когда я впервые пришла в терапевтический центр RIGVIR, врачи не сказали: «Да, мы это сделаем», — они сказали: «Мы попробуем», потому что стадия уже поздняя», — рассказала мне Кристина, и слёзы текли по её лицу. «Я думаю, что иногда на ранних стадиях... люди с этим очень страшным диагнозом иногда сами по себе теряют надежду, перестают бороться и просто уходят. Но иногда есть люди, которые даже на поздних стадиях продолжают бороться, продолжают искать выход из ситуации, и в этом случае болезнь просто отступает».



С Кристиной и ее дочерью в Риге



С Зоей в Риге

Кристина принадлежит ко второй группе.

То же самое делает и Зоя Соколова из России, хотя ей поставили диагноз – саркома третьей стадии. Как и Кристина и многие другие, кто принимает поспешные решения под страхом и принуждением, Зоя пошла по традиционному пути лечения и чуть не умерла, прежде чем наткнулась на RIGVIR. После серьёзной операции и нескольких курсов химиотерапии Зоя оказалась прикованной к постели и практически неспособной что-либо делать.

Видя, как она мучается при смерти, семья Зои пошла на риск ради неё, погрузив её в семейный фургон и проделав несколько сотен миль через всю Европу в Латвию для прохождения курса лечения RIGVIR. Кстати, Зоя была в таком плохом состоянии незадолго до прибытия в центр, что врачи в России заявили, что состав её крови хуже, чем у умершего. «Врач прямо сказал: „Я не спрашиваю, как вы сюда попали, я спрашиваю, как вы ещё живы с этим анализом крови?“» — объяснила она мне. «В тот момент я поняла, что не выживу, и чувствовала, как мой организм с каждым днём отказывает».

Зое пришлось сделать несколько шагов для укрепления иммунитета перед приёмом RIGVIR, поскольку она была очень больна. Но в конечном итоге это стоило того, потому что всего через две недели лечения Зоя смогла встать с кровати и ходить. Это было похоже на чудо, вспоминала она со слезами радости, и она хотела бы, чтобы каждый испытал это чудо. «Когда я начала принимать RIGVIR, я очень быстро стала очень здоровым человеком. Я начала путешествовать, у меня появилось много энергии, и я позвонила друзьям и посоветовала им начать это лечение».

Зоя, конечно, была знакома с другими женщинами в России, такими же, как она, страдающими от похожих онкологических диагнозов, потому что она встречалась с ними во время прохождения химиотерапии. Хотелось бы сказать, что все они последовали совету Зои, увидев ее удивительное выздоровление, но, к сожалению, большинство из них этого не сделали. «Жаль, что многих замечательных людей уже нет», — посетовала она. «Но я счастлива, я здорова, и не могу сказать, что вначале я не доверяла этому методу, просто я не знала и была так слаба. Но сейчас, в настоящее время, у меня больше нет никаких ограничений, я полностью здоровый человек и я так благодарна людям, которые мне здесь помогли».

Такие истории приносят мне огромную радость. Видеть, как люди, которые считали себя одной ногой в могиле, полностью выздоравливают всего за несколько месяцев безопасной, неинвазивной и нетоксичной терапии, – это красноречивый пример эффективности прогрессивных методов лечения рака, таких как RIGVIR.

Я общался со многими другими людьми, прошедшими лечение препаратом RIGVIR, и у всех них были схожие показания:

- Карлис Венкус, излечившийся от рака желудка IV стадии
- Эгидиус Казлаускис, излечившийся от меланомы II стадии
- Гунарс Страздиньш, который вылечился от рака легких третьей стадии
- Руслан Исаев, вылечившийся от меланомы кожи II стадии
- Светлана Шеферова, излечившаяся от меланомы III стадии

Несмотря на невероятную эффективность RIGVIR, в настоящее время это лечение недоступно в США, поскольку это не многомиллионный «блокбастер», способный обогатить фармацевтические компании. Единственные легально доступные методы лечения вирусами — это те, о которых я упоминал ранее: генетически модифицированные, терапевтически замедленные и крайне непредсказуемые, предлагаемые по завышенной цене фармацевтическими гигантами.

Необходимость ехать через океан только ради настоящего, *безопасного и эффективного* лечения неприемлема в стране, которая утверждает, что основана на свободе и справедливости для всех. Но поскольку правда о раке продолжает распространяться, я надеюсь, что рано или поздно всё изменится — и, надеюсь, *скорее рано, чем поздно!*

А ЧТО НАСЧЕТ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ?

Есть ещё один способ улучшить работу иммунной системы — обратиться к иммунной системе *растений*. Вы, вероятно, никогда не задумывались о существовании у растений иммунной системы, но она у них есть, и мы называем их *эфирными маслами*: растительными экстрактами из листьев растений, содержащими множество защитных химических соединений.

Растения так же подвержены эпидемиям и болезням, как и люди, и защищают себя от угрозы вирусов, грибов, бактерий, насекомых и других захватчиков с помощью ароматных, богатых антиоксидантами органических соединений, которые они вырабатывают в своих листьях и стеблях. Эти соединения при извлечении могут принести такую же пользу человеку.

По данным Национальной ассоциации холистической ароматерапии, растения используют вырабатываемые ими эфирные масла:

- Для привлечения опылителей и агентов распространения;
- Чтобы предотвратить рост конкурирующих растений поблизости; используется процесс, известный как аллелопатия;
- Для защиты от насекомых и других животных;
- Для защиты от грибов и бактерий²⁴⁷.

Эти же эфирные масла, содержащие два класса химических компонентов — углеводороды (в основном терпены) и кислородсодержащие соединения, — имеют схожее применение в организме человека. Мне довелось поговорить с

²⁴⁷ «Изучение ароматерапии: ароматерапия — невероятно обширная и богатая область», Национальная ассоциация холистической ароматерапии. “Exploring Aromatherapy: Aromatherapy is an incredibly vast and rich field,” National Association for Holistic Aromatherapy. <https://www.naha.org/explore-aromatherapy/about-aromatherapy/what-are-essential-oils/>

доктором Эриком Зелински, доктором медицинских наук, консультантом по здоровому образу жизни и исследователем, обладающим обширными знаниями в области применения эфирных масел в медицине, и его рассказ стал для меня настоящим открытием.

Я давно знаком с применением эфирных масел, особенно в ароматерапии, но, как и многие, понятия не имел, что их можно использовать в медицине для лечения рака. Несмотря на невероятное разнообразие, эфирные масла, похоже, имеют одну общую черту: практически все они обладают противораковыми свойствами.

В некоторых частях света цитрусовые особенно распространены, поэтому местные культуры используют их эфирные масла для профилактики и лечения рака. В других регионах это перечная мята. А в третьих — мелалеука, чайное дерево и эвкалипт. Куда бы вы ни отправились, везде найдутся местные растения с составом эфирных масел, способствующим борьбе с раком.

Это связано с тем, что эфирные масла, как правило, содержат соединения, которые останавливают ангиогенез, или рост вен и артерий, в раковых опухолях. Это означает, что эфирные масла обладают в значительной степени *антиметастатическим действием*, а также во многих случаях защищают ДНК. Каждое из них воздействует на рак немного по-разному, но все они играют важную роль в его уничтожении — совместном усилии, известном как *синергетическое исцеление*. Доктор Зелински пояснил:

Есть исследование, в котором используется термин «синергетический подход». В каком-то смысле это примерно так: Железный Человек может надрать задницу. Его невозможно остановить. И то же самое с Капитаном Америкой. Но когда они объединяются, они спасают мир.

Именно это и обнаружили исследования химических веществ в эфирных маслах. Они действуют вместе синергетически, то есть можно взять кетон или эфир из эфирного масла и проверить их способность уничтожать определённые виды рака. Но когда вы используете само эфирное масло, это синергетический подход. Но когда вы комбинируете другие масла, это как: «Мстители: Часть 2».

Пероральная, местная и ароматерапия

Существует три способа применения эфирных масел: перорально, местно и распылять в воздухе в качестве ароматерапии. Хотите верить, хотите нет, но ароматерапия, по-видимому, является наиболее эффективным способом получения пользы от эфирных масел, поскольку нервные окончания слизистой оболочки носа улавливают различные органические соединения при контакте и немедленно передают их в мозг, где гипоталамус начинает использовать их в терапевтических целях. Как местное, так и пероральное применение эфирных масел находит применение в медицине, но эти методы доставки далеко не так эффективны, как вдыхание этих органических соединений для достижения мгновенного эффекта.

«Не хочу приводить грубую аналогию, но это лучшая из тех, что я придумал», — небрежно сказал мне доктор Зелински. «Причина, по которой кокаиновые наркоманы нюхают кокаин, а не вводят его инъекционно, заключается в том, что это самый быстрый способ получить кайф... это, на мой взгляд, самый важный способ положительного воздействия на весь организм».

Эксперт по питанию и автор, доктор Джош Акс из DrAxe.com, имеет

непосредственный опыт применения эфирных масел. Его мать успешно использовала масло орегано в рамках естественной терапии рака IV стадии, и, наряду с ежедневным употреблением сока и приемом пробиотиков, теперь она живет здоровой и яркой жизнью. «Одна из ее хронических проблем — проблемы с пищеварением», — рассказал мне доктор Акс. «У нее был синдром повышенной кишечной проницаемости, хронический запор и серьезные проблемы с дрожжами. Поэтому ее постоянно тянуло к сладкому. У нее даже развился грибок ногтя на ноге, серьезные проблемы с дрожжами и кандидозом. Масло орегано содержит ряд удивительных соединений: тимол, карвакрол... Мы начали применять его по три капли три раза в день внутрь, а также наружно на ноготь... и через два месяца проблема полностью исчезла».



С доктором Джошем Эксом в Нэшвилле

Масло ладана, даже более эффективное в лечении рака, чем масло орегано, по словам доктора Экса, является одной из самых мощных добавок для уничтожения раковых клеток. Богатое веществом, известным как босвеллия (босвеллиевая кислота), ладан — мощное противовоспалительное и антиоксидантное масло, которое, как показали исследования, обладает удивительной способностью уменьшать раковые опухоли.

Было опубликовано около семи исследований противораковых свойств масла ладана, хотя почти все они проводились *in vitro*, то есть в чашках Петри, а не на живых животных или людях. Одно исследование *in vivo*, изучающее хемотип α -пинена в масле ладана, показало эффективность в лечении рака поджелудочной железы, в то время как многие другие исследования *in vitro* продемонстрировали эффективность этого и других соединений при лечении рака мочевого пузыря, молочной железы, толстой кишки, кожи и других форм рака.

Одним из видов рака, при лечении которого масло ладана обещает невероятные перспективы, является рак головного мозга. Размер его молекулы

настолько мал, что он может легко проникать в мозговую ткань и подавлять любое сохраняющееся воспаление, запуская иммунный ответ, направленный на уничтожение раковых клеток. «Практически все знают, что химиотерапия неэффективна при лечении рака головного мозга, поскольку не может преодолеть гематоэнцефалический барьер», — говорит доктор Акс. «В отличие от масла ладана, эти соединения настолько малы, что могут фактически проникать через гематоэнцефалический барьер и начинать уменьшать воспаление в нейронах».

Одна женщина, обратившаяся к доктору Эксу после одной из его лекций, рассказала ему о том, как масло ладана вылечило её мужа от предположительно неизлечимого рака мозга. Ему сказали, что жить ему осталось всего три месяца, но, ежедневно принимая масло ладана, как в виде паров, так и нанося его на нёбо, он доказал, что врачи ошибались. «Мы распыляли его дома, втирали в нёбо. Прошло шесть лет, а он всё ещё жив, и мы уверены, что это благодаря использованию масла ладана».

Чтобы получить ещё больше активного вещества босвеллии, некоторые эксперты рекомендуют использовать *экстракт ладана* вместо масла. Институт Тиссерана утверждает, что даже высококачественное масло ладана содержит всего около 1% босвеллиевой кислоты, тогда как в хорошо подобранном экстракте её содержание может составлять от 40 до 60%²⁴⁸.

Если вы помните историю трёх волхвов, или мудрецов, из Библии, которые пришли с Востока, чтобы увидеть новорождённого Христа, вы, возможно, помните, что они принесли с собой золото, ладан и мирру в качестве даров. Последние два использовались не только как благовоние, но и как лекарство. Подобно ладану, мирра выполняет ряд функций в организме, что делает её также полезным средством для лечения рака. Мирра обладает мощным действием, говорит доктор Акс, поскольку воздействует непосредственно на гипоталамус и печень, уменьшая воспаление. Она также является гормональным регулятором, что критически важно для борьбы с эстроген-зависимыми видами рака, такими как рак молочной железы.

Если вы слышали об индол-3-карбиноле или о пользе крестоцветных овощей, то знаете, что он действует очень похоже, но более эффективно, помогая организму избавиться от избытка эстрогена или ксеноэстрогенов, которые сегодня содержатся в таких продуктах, как соя, пластик и парабены. Он также способствует детоксикации печени и стимулирует выработку очень важного антиоксиданта, глутатиона, который способствует детоксикации.

Итак, если задуматься, то одновременное применение ладана и мирры может бороться с раком с двух разных сторон. Исследование, опубликованное в журнале *Oncology Letters* в 2013 году, изучало воздействие эфирных масел ладана и мирры на пять различных линий опухолевых клеток. Было установлено²⁴⁹, что, хотя эти два вещества сами по себе не обязательно являются *синергистами*, они оба оказывают противораковое действие.

Существуют и другие виды эфирных масел, обладающие противораковыми

²⁴⁸ Тиссеран, Роберт, «Масло ладана и рак в перспективе», Институт Тиссерана. Tisserand, Robert, "Frankincense Oil and Cancer in Perspective," Tisserand Institute.

<http://tisserandinstitute.org/frankincense-oil-and-cancer-in-perspective/>

²⁴⁹ Чэнь, Ингли и др., «Состав и потенциальная противораковая активность эфирных масел, полученных из мирры и ладана». Chen, Yingli, et al., "Composition and potential anticancer activities of essential oils obtained from myrrh and frankincense," *Oncology Letters*, 2013 Oct;6(4):1140–46. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3796379/>

свойствами, в том числе:

- Лаванда
- Сандаловое дерево
- Лемонграсс
- Винтергрин
- Пихтовая игла
- Лимон
- Лайм

И этот список можно продолжать бесконечно, ведь буквально *сотни* разновидностей эфирных масел демонстрируют эффективность в лечении рака. Подобно каннабису, который представлен широким разнообразием сортов, каждый из которых обладает уникальным терапевтическим профилем, растения, из которых извлекаются эфирные масла, также содержат свой собственный уникальный набор терпенов, терпеноидов, фенольных (ароматических) компонентов и алифатических (алканов и алкенов) соединений, что делает их уникальными терапевтическими и при этом взаимополезными.

«Большинство эфирных масел были впервые идентифицированы и использованы для лечения воспалительных и окислительных заболеваний», — говорится в систематическом обзоре более 100 эфирных масел из 20 различных семейств растений, опубликованном в *American Journal of Cancer Research*. «Оказалось, что эти эфирные масла также могут обладать противораковым действием, поскольку существует связь между выработкой активных форм кислорода и возникновением окисления и воспаления, которое может привести к раку... Хроническое воспаление связано с различными этапами канцерогенеза, такими как клеточная трансформация, пролиферация, инвазия, ангиогенез и метастазирование. Таким образом, несколько исследований показали, что эфирные масла и их компоненты могут быть активны против различных раковых клеток»²⁵⁰.

Мне удалось поговорить с женщиной по имени Эллисон Хьюш, которая использовала эфирные масла для лечения опухоли ствола мозга, диагностированной у неё в 13 лет. Это была пилоцитарная астроцитома – тип опухоли, обычно встречающийся только у мальчиков шести-семи лет, но не у девочек-подростков. Её мануальный терапевт считал, что эта редкая и необычная опухоль – результат вакцинации Эллисон от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС), но, как бы то ни было, ей всё равно пришлось с ней бороться.

Семья Эллисон знала о противоопухолевых свойствах масла ладана, а также о его способности повышать количество лейкоцитов в крови (белые кровяные клетки, как вы помните, помогают бороться с болезнями). Она сочетала использование этого масла с маслом гвоздики и других растений, а также следила за своим питанием, и почти сразу же опухоль её мозга начала уменьшаться. Примерно через три года было подтверждено полное избавление от опухоли.

«Мне всё равно, какой диагноз. Мне всё равно, какая цифра. Не верьте этому», — горячо заявил мне во время интервью эксперт по эфирным маслам доктор Зелински, также друг Эллисон. «Верьте, что Бог дал вам невероятную способность исцелять себя, как это обнаружила Эллисон».

²⁵⁰ Баяла, Багора, «Противораковая активность эфирных масел и их химических компонентов — обзор», Американский журнал исследований рака. Bayala, Bagora, “Anticancer activity of essential oils and their chemical components—a review,” *American Journal of Cancer Research*, 2014;4(6):591–607. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4266698/>



С Эллисон Хьюиш в Атланте

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ

- «Хорошие» бактерии помогают поддерживать естественное насыщение организма кислородом, одновременно борясь с «плохими» бактериями, вызывающими болезни.
- Регулярный прием пробиотических продуктов и напитков помогает поддерживать баланс микрофлоры кишечника и полости рта, сводя к минимуму риск заболеваний.
- Существуют также «хорошие» вирусы, которые помогают защитить организм от «плохих» вирусов, и виротерапия, такая как RIGVIR, может помочь усилить действие первых, когда вторые берут верх и вызывают проблемы.
- Виротерапия также вызывает гипертермическую (тепловую) реакцию в организме, дополнительно воздействуя на факторы заболевания.
- Эфирные масла — это селективно-токсичные иммуностимуляторы, которые борются с вредными патогенами (бактериальными, вирусными, грибковыми и другими), одновременно защищая доброкачественные.

ГЛАВА 13

ФЕРМЕНТНАЯ И МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ/МИТОХОНДРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Когда крупная компания решает сократить свои расходы путём объединения отделов и избавления от ненужных задач, возможно, прибегая к услугам консультанта для ускорения «уборки», мы называем этот процесс корпоративной реструктуризацией. В деловом мире это происходит постоянно, чтобы максимизировать эффективность и обеспечить клиентам доступ к товарам и услугам высочайшего качества по максимально низким ценам.

Это обычная тактика *выживания*, которая во многом схожа с работой нашего организма. В частности, что касается клеточной системы, организм человека устроен таким образом, что он способен уничтожать как злокачественные, так и мёртвые клетки, которые мешают здоровым, чтобы вывести их из организма, тем самым улучшая общее «качество жизни» здоровых

клеток, которые в результате могут функционировать в оптимальном режиме — беспроблемный вариант для вашего здоровья.

Ранее мы говорили об апоптозе — процессе запрограммированной клеточной смерти, посредством которого иммунная система уничтожает раковые клетки, не давая им выйти из-под контроля и сформировать опухоли, распространяющиеся метастазами. Но есть ещё один процесс запрограммированной *жизни клеток*, который мы называем аутофагией, что буквально означает «самопоедание», и который абсолютно необходим для поддержания здоровья и профилактики заболеваний.

Подобно консультанту по корпоративной реструктуризации, аутофагия — это способ организма очистить клеточный матрикс от отходов, чтобы избавиться от них и/или переработать. Основная цель аутофагии — собрать «мусор», будь то внутриклеточные вирусы, белковые агрегаты, бактерии, субклеточные органеллы или повреждённые белки, *и избавиться от них любыми возможными способами*.

Аутофагия, по сути, способствует жизни, а не смерти. Она действует как своего рода «смазка» в шестерёнках естественного процесса клеточной деградации и служит механизмом непрерывного поддержания и регенерации клеток. Она также оптимизирует процесс выведения отходов из организма, что, как вы увидите, является важнейшей составляющей нормального обмена веществ.

Аутофагоцитоз, другое название аутофагии, также важен для функционирования нервной системы. Исследование, опубликованное в журнале *Experimental Neurobiology*, объясняет, как нейронная система, посредством которой клетки взаимодействуют друг с другом, неразрывно связана с аутофагией для своего роста и восстановления. «Нейроны обладают высокодинамичными клеточными процессами, обеспечивающими их нормальное функционирование, такое как рост клеток, образование синапсов или синаптическая пластичность, посредством регулирования синтеза и деградации белков», — говорится в исследовании, отмечая, что «контроль качества белков в нейронах имеет решающее значение для их физиологии и патологии»²⁵¹.

Аутофагия по своей природе связана с клеточным пищеварением и выработкой ферментов, и именно поэтому исследователи всё чаще указывают на её дисфункцию как на фактор неврологических заболеваний. Она также защищает коммуникационный аппарат клеток, нарушение которого может привести к заболеваниям мозга, таким как болезнь Альцгеймера и деменция, не говоря уже о раке. Если нейронные пути не очищаются постоянно от накопленных отходов, они в конечном итоге полностью теряют способность функционировать. Именно поэтому аутофагоцитоз так важен.

Многие эксперты теперь предполагают, что аутофагия является фактически важнейшим фактором в процессе старения, о чем свидетельствует тот факт, что *при ее правильном функционировании* повреждения свободными радикалами и клеточная дисфункция практически отсутствуют или, по крайней мере, сведены к минимуму. «Существуют гораздо более веские доказательства связи между активацией аутофагии и долголетием, чем с любыми другими вмешательствами в долголетие, такими как экзогенные антиоксидантные добавки, эндогенная антиоксидантная регуляция, замещение микронутриентов,

²⁵¹ Ли, Джин-А, «Нейрональная аутофагия: экономка или боец в деле выживания нейронных клеток?» Экспериментальная нейробиология, март 2012 г. Lee, Jin-A, "Neuronal Autophagy: A Housekeeper or a Fighter in Neuronal Cell Survival?" *Experimental Neurobiology*, 2012 Mar;21(1):1-8. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3294068/>

заместительная гормональная терапия, противовоспалительная терапия, активация теломеразы или терапия стволовыми клетками», — пишет доктор Джеймс П. Уотсон, доктор медицинских наук, эксперт в области молекулярной биологии старения²⁵².

Напомним, аутофагия — это катаболический процесс, посредством которого клетки постоянно расщепляют ненужные им клеточные компоненты, способствуя росту новых клеток и поддержанию гомеостаза. Это механизм, посредством которого достигается баланс между синтезом, деградацией и переработкой клеточных компонентов для оптимизации клеточных функций. Аутофагия лежит в основе профилактики рака и позволяет нашему организму поддерживать оптимальное здоровье.

Понимание этого процесса даёт представление о жизненном цикле клетки и переворачивает с ног на голову популярную теорию рака. Хотя раковая система по-прежнему заиклена на генных мутациях как на первопричине рака и использует одну за другой безуспешные лекарственные препараты, направленные на их устранение, в реальности повреждение ДНК — это всего лишь *симптом* аутофагического распада, который можно устранить только с помощью терапии, восстанавливающей нормальный метаболизм.

Именно эту гипотезу Отто Варбург выдвинул в 1924 году об истинной природе рака. Столкнувшись с сильным сопротивлением коллег, он предположил, что рак — это не генетическое заболевание, а скорее *метаболическое*, характеризующееся нарушением клеточного метаболизма. Другими словами, именно дисфункция митохондрий, а не генетическая предрасположенность, является причиной того, что в остальном здоровые клетки внезапно переходят в анаэробное состояние и становятся раковыми. Это основа метаболической теории рака, которая утверждает, что генетические мутации являются вторичными симптомами рака. Наука это подтверждает, однако раковая индустрия не проявляет особого интереса к попыткам прояснить ситуацию и, по сути, приложила все усилия, чтобы *скрыть* эту важную истину от общественного сознания²⁵³.

Профессор Бостонского университета Томас Сейфрид описывает рак как метаболическое заболевание, которое изменяет «всю структуру клетки». И генетические мутации, по его словам, — лишь один из многих вредоносных побочных продуктов, усугубляющих этот системный процесс дестабилизации, лежащий в основе большинства (но не всех) видов рака²⁵⁴.

Комплексное секвенирование ДНК показало, что характер мутаций при отдельных видах рака существенно различается от опухоли к опухоли и даже от клетки к клетке в пределах одной опухоли. Это делает модель таргетного лечения

²⁵² Уотсон, Джеймс, Джулиано, Вэнс, «Аутофагия — хранительница каждой клетки, которая борется со старением». Watson, James, Giuliano, Vance, "Autophagy—the housekeeper in every cell that fights aging," AgingSciences: Anti-Aging Firewalls, 2013.

<http://www.anti-agingfirewalls.com/2013/04/19/autophagy-the-housekeeper-in-every-cell-that-fights-aging-2/>

²⁵³ Меркола, Джозеф, «Метаболическая теория рака и ключ к профилактике рака и выздоровлению». Mercola, Joseph, "The Metabolic Theory of Cancer and the Key to Cancer Prevention and Recovery," Mercola.com, February 7, 2016.

²⁵⁴ Сейфрид, Томас и др., «Рак как метаболическое заболевание: значение для новых терапевтических средств». Seyfried, Thomas, et al., "Cancer as a metabolic disease: implications for novel therapeutics," Carcinogenesis, 2014 Mar;35(3):515–27.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3941741/>

бесполезной, поскольку попытка борьбы с раком, сосредоточившись на устранении мутаций ДНК, подобна стрельбе по движущейся мишени или, как выразился доктор Айра Гудман, «многомиллиардной погоне за ложной целью»²⁵⁵.

Что касается метастазов, смертного приговора практически для каждого диагноза рака, секвенирование ДНК как метод лечения также оказалось сокрушительным провалом по тем же самым причинам.

«Комплексное секвенирование не смогло обнаружить ни одной мутации, ответственной за самое важное качество рака, единственную особенность рака, ответственную за 90% всех случаев смерти от рака», — пишет Трэвис Кристофферсон в своей книге *«Спотыкаясь о правду»*, в которой описываются эксперименты, демонстрирующие бесплодность попыток охоты за ядерной ДНК в попытке искоренить рак²⁵⁶.

Итак, если повреждённая ДНК не ответственна за возникновение метаболических заболеваний, то что же? Как и в любой другой системе организма, клеточный метаболизм может быть нарушен из-за ряда факторов, не последними из которых являются дефицит питательных веществ, токсическая перегрузка и хронический стресс. Недостаточное потребление ферментов, о котором я упоминал ранее, также участвует в аутофагическом распаде, поэтому ферментотерапия всё чаще используется для его восстановления.

ФЕРМЕНТНАЯ ТЕРАПИЯ И РАК

Покойный доктор Николас Гонсалес, доктор медицинских наук, выступал за использование протеолитической ферментной терапии для лечения рака, поскольку, основываясь на результатах ряда клинических исследований, это, несомненно, эффективный способ оптимизации аутофагоцитоза. Идея первоначально принадлежала эмбриологу доктору Джону Бирду, который в 1906 году предположил, что протеолитические пищеварительные ферменты эффективны при лечении *всех видов рака, поскольку они являются основной защитой* организма от рака.

После его смерти в 1923 году идеи и методы доктора Бирда на время были забыты, но вновь появились в начале 1980-х годов. Доктор Гонсалес познакомился с доктором Уильямом Дональдом Келли, стоматологом из Техаса, который использовал протеолитические ферменты для лечения онкологических больных. Позже доктор Гонсалес включил эту терапию в свои индивидуальные протоколы питания для больных раком, которые, несмотря на его недавнюю и трагическую смерть, до сих пор применяются в его нью-йоркской клинике.

Монография, написанная доктором Гонсалесом в 1986 году в рамках его программы стажировки в медицинском вузе, рассказывает о том, как ферментотерапия помогла многим онкологическим больным, которым, как говорили, осталось жить всего несколько месяцев или даже недель, прожить долгие годы: это, на мой взгляд, поистине впечатляющее лекарство от рака.

²⁵⁵ Гудман, Айра, «Переориентация наших усилий в борьбе с раком». Goodman, Ira, "Refocusing Our Efforts Against Cancer", Townsend Letter: The Examiner of Alternative Medicine, 2015. http://www.townsendletter.com/Nov2015/bk_trip1115.html

²⁵⁶ Кристофферсон Трэвис, «Спотыкаясь о правду: возвращение метаболической теории рака освещает новый и обнадеживающий путь к излечению». Christofferson, Travis, Tripping Over the Truth: The Return of the Metabolic Theory of Cancer Illuminates a New and Hopeful Path to a Cure (CreateSpace Independent Publishing Platform, 2014), 147–48.

Вернув этот метод в свою клинику, доктор Гонсалес лично убедился в положительном эффекте ферментотерапии у своих пациентов и представил доказательства этого заместителю директора Национального института рака по программе оценки эффективности терапии рака, доктору Линде Айзекс. Эти доказательства были настолько убедительны для доктора Айзекс, что она предложила провести пилотное исследование этого метода лечения у пациентов с одной из самых неизлечимых форм рака: раком поджелудочной железы. Результаты исследования были опубликованы в журнале «*Nutrition and Cancer*» в 1999 году и показали следующее:

Из 11 пациентов, наблюдавшихся в ходе исследования, у 8 из 11 была диагностирована IV стадия заболевания. Девять из 11 (81%) прожили один год, 5 из 11 – два года (45%), 4 из 11 – три года (36%), а двое прожили более четырёх лет. Для сравнения, в исследовании препарата гемцитабин из 126 пациентов с раком поджелудочной железы ни один не прожил дольше 19 месяцев²⁵⁷.

Вскоре после этого NCI и Национальный центр альтернативной и комплементарной медицины продолжили финансировать крупномасштабное исследование. Но из-за некомпетентности со стороны участвующих учёных – по словам доктора Гонсалеса, эти учёные не смогли обеспечить соблюдение пациентами строгих рекомендаций по питанию, установленных для исследования – выводы были иными. Последующее расследование, проведённое Управлением по защите прав при проведении исследований на людях, следственным подразделением Национальных институтов здравоохранения, подтвердило, что исследователи из Колумбийского университета неправильно организовали исследование, что также было подтверждено Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA). Но это не помешало доктору Гонсалесу и его команде добиться победы истины.

Рецензируемое исследование, опубликованное в журнале *Pancreas* в 2004 году²⁵⁸, которое было включено в обширный обзор, опубликованный в журнале *Alternative Therapies in Health and Medicine* в 2007 году²⁵⁹, показывает, что протеолитическая ферментная терапия действительно является эффективным методом лечения рака поджелудочной железы и многих других форм рака. Клиника доктора Гонсалеса использует её в сочетании со строгой диетой и протоколом детоксикации для достижения максимального эффекта. «Сама терапия довольно сложная, но в основном включает три компонента: диету, активное добавление питательных веществ и продуктов поджелудочной железы (содержащих натуральные ферменты) и детоксикацию», — говорят в клинике. «Протоколы индивидуальны, и каждый пациент получает диету, разработанную с

²⁵⁷ Гонсалес, Николас Джеймс и Айзекс, Линда Ли, «Оценка лечения аденокарциномы поджелудочной железы протеолитическими ферментами поджелудочной железы с поддержкой питания и детоксикации». Gonzalez, Nicholas James, and Isaacs, Linda Lee, "Evaluation of Pancreatic Proteolytic Enzyme Treatment of Adenocarcinoma of the Pancreas, With Nutrition and Detoxification Support," *Nutrition and Cancer* 1999;33(2):117–24.

http://www.dr-gonzalez.com/pilot_study_abstract.htm

²⁵⁸ Саруц, М. и др., «Экстракт фермента поджелудочной железы улучшает выживаемость при раке поджелудочной железы у мышей». Saruc, M., et al., "Pancreatic Enzyme Extract Improves Survival in Murine Pancreatic Cancer," *Pancreas*, 2004 May;28(4):401—12.

<http://www.dr-gonzalez.com/mice04.htm>

²⁵⁹ Гонсалес, Николас и Айзекс, Линда, «Терапия Гонсалеса и рак: сборник отчетов о случаях». Gonzalez, Nicholas, and Isaacs, Linda, "The Gonzalez Therapy and Cancer: A Collection of Case Reports," *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 2007 Jan/Feb;13(1):46–55. http://www.alternative-therapies.com/at/web_pdfs/gonzalez1.pdf

учётом его или её конкретных потребностей. Диеты довольно разнообразны: от чисто вегетарианской программы до диеты, требующей употребления жирного красного мяса 2–3 раза в день».

Для человека, уже больного раком, необходимая суточная доза добавок с ферментами поджелудочной железы довольно высокая: она может варьироваться от 130 до 175 капсул в день. Эти добавки содержат целый ряд микроэлементов, минералов, витаминов, антиоксидантов и продуктов жизнедеятельности животных желез, подобранных индивидуально под потребности каждого пациента.

Важнейшей частью протокола является препарат поджелудочной железы, полученный от животных, выращенных в экологически чистых условиях Австралии и Новой Зеландии, где стандарты животноводства являются самыми высокими в мире. Это сопровождается интенсивным режимом детоксикации, который помогает избавиться от всех продуктов метаболизма и накопленных токсинов, высвобождающихся во время высокоэффективной фазы восстанавливающей терапии²⁶⁰.

История о том, как доктор Гонсалес пришёл к практике этого типа функциональной медицины, невероятна, особенно с учётом того, что он получил традиционное образование в Корнеллском университете. Именно благодаря тому, что он оказался в нужном месте в нужное время и был достаточно открытым, чтобы выбрать несколько иной путь, чем его коллеги, доктор Гонсалес стал легендой в мире лечения рака. Его обучение диетологии под руководством доктора Келли в сочетании с наставничеством бывшего президента Мемориального онкологического центра имени Слоуна-Кеттеринга Роберта Гуда позволило доктору Гонсалесу очень быстро подняться по карьерной лестнице и стать лидером в правильном применении ферментной и нутритивной терапии для лечения рака. Индивидуальный подход доктора Гонсалеса к лечению пациентов родился из его обучения под руководством доктора Келли, который разработал 10 различных диет, а также 94 вариации этих диет, которые он «прописывал» своим пациентам. Он понял, что, поскольку каждый человек имеет уникальные биологические и физиологические особенности, ни один диетический подход не будет универсальным лекарством для всех.

Но как на самом деле работают ферменты? Как объяснил мне доктор Гонсалес, они, по-видимому, избирательно воздействуют на белки на мембранах раковых клеток и «пережевывают их», как он выразился, хотя точный механизм действия ещё не до конца изучен из-за отсутствия тщательных исследований. «Клеточные мембраны немного жирные, но в них также есть белковые молекулы, которые являются рецепторами, и поры, через которые питательные вещества проникают внутрь, а продукты жизнедеятельности выходят наружу... Именно так клетки выживают, благодаря белковым порам и мембране. Эти белки... я думаю, ферменты их переваривают. Они не затрагивают нормальные ткани, — сказал он мне с оговоркой, — но у нас не было триллионов долларов финансирования, чтобы это подтвердить».

Однако у нас есть множество рецензируемых клинических и экспериментальных моделей, подтверждающих эффективность терапии, не только в клинике доктора Гонсалеса, но и в клинике доктора Келли, который

²⁶⁰ Гонсалес, Николас, «Ферментотерапия и рак». Gonzalez, Nicholas, "Enzyme Therapy and Cancer," Dr-Gonzalez.com. http://www.dr-gonzalez.com/history_of_treatment.htm

много лет успешно применял её к своим пациентам. Доктор Гонсалес отдаёт должное не себе, а своим предшественникам, которые разработали этот комплексный подход к лечению, работающий не только с раковыми клетками и опухолями, но и с опухолевыми *отходами*, которые так часто являются причиной заболеваний пациентов, — отсюда его акцент на детоксикации.

«Они эффективны при любом типе рака», — рассказал мне доктор Гонсалес о своих ферментах. «Вот почему я намеренно выбрал 26 различных типов рака (для своего исследования) — 50 пациентов и 26 различных типов рака, — чтобы показать, что они эффективны при всех типах рака. Лейкемии, лимфомы, рак крови, солидные опухоли, опухоли молочной железы, толстой и прямой кишки, метастатическое поражение предстательной железы и целый ряд других».

Но, пожалуй, самым впечатляющим является его эффективность против рака поджелудочной железы, который многие считают неизлечимым. Одна из пациенток доктора Келли, Арлин Ван Стратен из Эпплтона, штат Висконсин, излечилась от рака поджелудочной железы более 30 лет назад благодаря протоколу ферментной терапии, который до сих пор используется в клинике доктора Гонсалеса в Нью-Йорке, что свидетельствует о его удивительном потенциале как универсального средства против рака.



С Брендой Майклс в Сиэтле

Пациентка доктора Гонсалес, Бренда Майклс, 30 лет назад пережившая рак груди и рак шейки матки, делится своей историей:

Я узнала, что я была чрезвычайно отравлена токсинами, и что мне нужно было пройти детоксикацию. Я узнала о кофейных клизмах, о чем-то, о чем большинство людей говорят: «О Боже, не говорите мне, не делитесь этим со мной». Но когда я узнала о том, что содержится в кофейных зернах и как они помогают открыть поры в печени, чтобы вывести токсины из печени, для меня это стало разумным. Для многих людей диета детоксикации настолько строгая, что они опускают руки и им приходится время от времени принимать таблетки. Поэтому вместо того, чтобы отталкивать все это, я просыпалась посреди ночи и делала кофейные клизмы. Ферменты, витамины, минералы. Я принимала 143 различных витамина, минерала и фермента в день. Пять дней приема, два дня отдыха. А потом, в промежутках, я проходила эти очень тяжелые процедуры детоксикации, которые он заставляет делать своих пациентов. Мне за 60, и я чувствую

МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ: ИЗБАВЛЕНИЕ ОТ ОТХОДОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ РАК

Как видите, терапевтический подход доктора Гонсалеса многогранен и включает в себя диету, ферменты и детоксикацию. Каждый этап в конечном итоге направлен на избавление организма от токсинов, ослабляющих иммунитет и способствующих развитию рака. Это комплексная философия лечения, которая входит в более широкую концепцию *метаболической терапии*.

Помимо метода доктора Гонсалеса и его предшественника доктора Келли, существует множество других видов метаболической терапии с солидной историей успеха, включая знаменитую терапию Герсона, иммунотерапию Иссельса, макробиотическую диету, метаболическую терапию Контрераса и другие. Некоторые из них пересекаются в определённых областях: некоторые предлагают кофейные клизмы для очищения кишечника, а также удаление ртутных пломб для устранения токсичности тяжёлых металлов, и их общая философия во многом схожа — укрепление способности организма противостоять болезням.

Общей чертой практически всех видов метаболической терапии является акцент на питании *чистой, цельной пищей*, обогащенной витаминами и минералами. В случае терапии Герсона идея заключается в том, чтобы *ежедневно насыщать организм питательными веществами, содержащимися в 7-9 кг (15-20 фунтов) органических фруктов и овощей*. Значительная часть этих питательных веществ потребляется в виде свежевыжатого сока, который принимается по стакану до 13 раз в день, один раз в час.

Результат? Улучшение оксигенации крови и полное выведение токсинов. Институт Герсона объясняет:

Насыщение крови кислородом обычно увеличивается более чем вдвое, поскольку дефицит кислорода в крови способствует развитию многих дегенеративных заболеваний. Обмен веществ также стимулируется приёмом добавок для щитовидной железы, калия и других веществ, а также отказом от тяжёлых животных жиров, избыточного белка, натрия и других токсинов.

Дегенеративные заболевания приводят к тому, что организм всё больше неспособен адекватно выводить шлаки, что обычно приводит к печёночной и почечной недостаточности. Терапия Герсона использует интенсивную детоксикацию для выведения шлаков, восстановления печени, реактивации иммунной системы и восстановления основных защитных механизмов организма – ферментной, минеральной и гормональной систем. Благодаря обильному, качественному питанию, повышению уровня кислорода, детоксикации и улучшению обмена веществ клетки – и весь организм может восстановиться, стать здоровым и предотвратить будущие заболевания²⁶¹.

Терапия Герсона в значительной степени основана на употреблении овощей и других растительных продуктов, а также на приёме большого количества пищевых добавок. Доктор Макс Герсон также был ярким сторонником кофейных клизм, которые, по его мнению, способствуют завершению терапии и

²⁶¹ «Терапия Герсона», Институт Герсона, 2011. "The Gerson Therapy," The Gerson Institute, 2011. <http://gerson.org/gerpress/the-gerson-therapy/>

максимальному выведению токсинов, способствующих развитию рака.

Иммунотерапия Иссельса использует несколько иной подход, используя как специфические, так и неспецифические методы для целевого воздействия и уничтожения раковых клеток, создавая при этом «микросреду», неблагоприятную для роста и распространения опухоли. Протокол включает в себя использование нетоксичных вакцин, клеточной терапии и персонализированных иммунобиологических базовых методов лечения, которые постоянно совершенствуются для повышения эффективности и скорости действия по сравнению с предыдущими методами.

В клинике Иссельса применяется комбинация нутритивной иммунотерапии, аутогемотерапии (та же методика, что используется в озонотерапии), ферментативной терапии, оксидативной терапии, фотолюминесцентной (ультрафиолетовой) терапии, лазерной терапии, поляризующих растворов, железистых добавок, фитотерапии, гомеопатии, внутривенного питания, нутрицевтиков, психологического сопровождения и физиотерапии.

Три основных компонента иммунотерапии Иссельса включают в себя²⁶²:

Вакцины для борьбы с раком. Эти вакцины стимулируют дендритные клетки, самые мощные среди антигенобразующих клеток организма, поддерживать как врожденный, так и адаптивный иммунитет, а также стимулируют выработку факторов, борющихся с болезнями, таких как интерфероны, интерлейкины, колониестимулирующие факторы и фактор некроза опухолей.

Протоколы повышения иммунитета. Для уничтожения раковых клеток вводятся активированные естественные киллеры (NK) и лимфокин-активируемые киллеры (LAK), а для повышения иммунитета – аутологичные цитокины. Стволовые клетки способствуют восстановлению поврежденных тканей и органов, а экстракорпоральный фотоферез оказывает иммуномодулирующее действие. Для дальнейшего укрепления иммунитета используется системная гипертермия, или общее нагревание тела.

Комплексное иммунобиологическое лечение. Эта индивидуально подобранная комбинация нетоксичных методов лечения помогает уничтожить раковые опухоли, одновременно устраняя иммунодефицит, приведший к их образованию. Цель этого компонента — восстановить и активировать естественные защитные силы организма против болезней.

Макробиотическая диета была разработана японским философом Джорджем Осавой в 1920-х годах как способ улучшить сосуществование человечества с природой. Осава верил, что употребление *живой, не содержащей токсинов* пищи — лучший способ предотвратить и вылечить хронические заболевания. Звучит знакомо? Это потому, что макробиотическая философия дополняет ферментотерапию и многие другие альтернативные методы лечения рака, описанные мной в этой книге. Хотя, как правило, она подбирается индивидуально для каждого человека, настоящая макробиотическая диета, как правило, включает в себя следующие компоненты:

- Органические цельные зерна — бурый рис, ячмень, овес и гречиха — составляют половину рациона питания.

²⁶² «Иммунотерапия Иссельса — передовые методы иммуноонкологического лечения рака». “Issels Immunotherapy—Advanced Immuno-Oncology Treatment of Cancers,” Issels Immuno-Oncology. <http://www.issels.com/newissels/treatment-summary/>

- Выращенные в вашем регионе органические фрукты и овощи должны составлять четверть вашего рациона.

- Супы из овощей, морских водорослей, нута, фасоли, чечевицы и мисо (ферментированной сои) – до четверти от общего рациона.

Хочу сразу внести ясность: я не обязательно пропагандирую именно эту схему питания — многие утверждают, что употребление большого количества зерновых способствует развитию рака, а не предотвращает его, — но я считаю важным рассказать об этом, поскольку некоторым людям соблюдение этой диеты помогло победить рак²⁶³.

Покойный доктор Эрнесто Контрерас из больницы «Оазис надежды» в Тихуане, Мексика, разработал собственную форму метаболической терапии, которую он назвал «Альтернативное лечение рака по Контрерасу» (С-АСТ). Как и ферментотерапия доктора Гонсалеса, С-АСТ представляет собой мультимодальный терапевтический подход, индивидуально подбираемый для каждого пациента.

В зависимости от состояния пациента его зачисляют в один из двух протоколов С-АСТ: С-АСТ-Q — комбинированное лечение, включающее цитотоксическую химиотерапию; или С-АСТ-С — тот же протокол, но вместо химиотерапии пациент получает инъекции витамина С в высоких дозах.

Терапевтические элементы С-АСТ включают²⁶⁴:

Терапия регуляции окислительно-восстановительной функции клеток. Высокие дозы витамина С в сочетании с витамином К вводятся внутривенно для производства смертельного количества перекиси водорода в опухолях, эффективно убивая их.

Пре кондиционирование оксидативного стресса. Озонотерапия и УФ-облучение крови используются для предварительной подготовки здоровых клеток к защите от окислительного стресса, связанного с лечением.

Иммуностимулирующая терапия. Иммуноподдерживающие средства, такие как пробиотики, кофе и гормон мелатонин, используются для повышения способности иммунной системы бороться с раком.

Сигнальная трансдукционная терапия. Питательные вещества, фитохимические вещества и лекарственные препараты используются для получения контроля над сигнальными путями раковых клеток с целью их лучшего контроля и уничтожения.

Цитотоксическая терапия. После того, как все эти факторы учтены, для нанесения окончательного удара по раковым клеткам и опухолям используют низкодозную химиотерапию или другие цитотоксические препараты.

Эмоциональная и духовная поддержка. Проходить любой вид лечения рака тяжело, поэтому «Оазис надежды» предлагает пациентам эмоциональное консультирование и духовную поддержку.

На рак влияет так много факторов, что индивидуальный подход к его лечению — действительно единственное логичное решение. Мне нравится мультимодальная философия, которой придерживаются «Оазис надежды», доктор

²⁶³ «Макробиотическая диета». “Macrobiotic diet,” Cancer Research U.K.
<http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/cancers-in-general/treatment/complementary-alternative/therapies/macrobiotic-diet>

²⁶⁴ «Альтернативное лечение рака по методу Контрераса (С-АСТ)», больница «Оазис надежды». “Contreras Alternative Cancer Treatment (C-ACT),” Oasis of Hope Hospital.
<http://www.oasisofhope.com/cancer-treatments/contreras-alternative-cancer-treatment-c-act/>

Гонсалес и другие, потому что она не оставляет камня на камне в борьбе с раком. Мы часто используем термин «интегративный» для описания этого подхода, потому что он именно это и делает: он объединяет целительную силу питательных веществ, иммунных факторов, кислорода, цитокинов, света, звука, тепла, ферментов и других факторов, чтобы воздействовать на рак со всех сторон.

Недостаточно просто уничтожить раковые клетки, поскольку во многих случаях они умеют перехитрить эту атаку и обосноваться в других частях организма, одновременно мутируя и становясь гораздо сильнее во второй раз. А ковровая бомбардировка организма ядами и радиацией просто уничтожает всё, включая иммунные факторы, которые справились бы с раком самостоятельно, если бы были достаточно сильны и оснащены для этого. Именно поэтому комплексная программа лечения, направленная на укрепление иммунной системы и подготовку здоровых клеток к войне, является критически важной частью формулы лечения рака, особенно на поздних стадиях, когда уже есть метастазы.

ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА

Если мы признаем, что правильная функция митохондрий является основой производства АТФ (клеточной энергии) нашими клетками, то принятие необходимых мер для обеспечения оптимальной работы митохондрий критически важно для профилактики рака. И я бы сказал, что один из лучших способов сделать это, как с точки зрения питания, так и детоксикации, — это дополнительный приём протеолитических ферментов.

В недавней статье, опубликованной в журнале *Nature Reviews Molecular Cell Biology*, подробно объясняется, почему протеолитические ферменты так важны: без них клеточные митохондрии не способны синтезировать белки, вызывать апоптоз клеток, выводить отходы и выполнять другие необходимые для жизни функции. Нарушение этих функций может иметь разрушительные последствия: например, нейродегенеративные заболевания, метаболический синдром и рак²⁶⁵.

Вот почему я не могу переоценить важность приема системных протеолитических ферментов, которые, помимо очищения крови и улучшения лимфатической функции, помогают:

- Контролировать системное воспаление во всем организме;
- Восстановить сердечно-сосудистую систему;
- Улучшить кровоток;
- Очистить и оптимизировать иммунную систему;
- Предотвратить тромбообразование и растворить тромбы и артериальные бляшки;
- Увеличить толерантность к физическим нагрузкам;
- Расщепить чужеродные белки в мягких тканях и крови.

Джон Баррон подробно рассматривает эту тему в своем докладе «*Определение ферментов*», где подчеркивается, что в организме существует более 70 000 уникальных ферментов, которые регулируют каждую отдельную функцию,

²⁶⁵ Кирос, Педро и др., «Новые роли митохондриальных протеаз в здоровье, старении и болезнях». Quirós, Pedro, et al., "New roles for mitochondrial proteases in health, ageing and disease," *Nature Reviews Molecular Cell Biology*, 2015 May;16:345–59.
<http://www.nature.com/nrm/journal/v16/n6/abs/nrm3984.html>

— и речь идет не только о *пищеварительных* ферментах, но и о системных, или *метаболических*, ферментах, которые управляют функционированием организма. «Протеолитические — это общее название гидролитических ферментов, которые, в частности, способствуют химическому расщеплению белков, разрывая связи между аминокислотами, составляющими эти белки», — пишет Баррон. «Они отличаются от других ферментов в организме тем, что способны адаптироваться к меняющимся потребностям»²⁶⁶.

Когда вы поймете, что все патогены, аллергены и мутантные клетки (раковые клетки) имеют белковую защиту, вы также очень быстро поймете, почему протеолитические ферменты, обладающие уникальными свойствами расщеплять белки, так важны для поддержания жизнедеятельности организма и выведения продуктов его жизнедеятельности. Протеолитические ферменты, пожалуй, являются важнейшим фактором профилактики рака на системном уровне.

Качественная формула протеолитических ферментов будет содержать следующие ферменты с различной степенью активности:

- Протеаза, 300 000 HUT (единиц гемоглобина, на основе тирозина);
- Грибной панкреатин, 1200 USP (Фармакопея США);
- Наттокиназа, 540 FU (фибринолитических единиц), что указывает на ее способность расщеплять фермент свертывания крови фибрин;
- Seaprose S, 15 000 ЕД (ферментных единиц);
- Папаин, 72 MCU (единицы свертывания молока), показатель того, насколько быстро этот фермент переваривает молочный белок (иногда обозначается как PU или единицы папаина, которые эквивалентны 0,1 MCU);
- Бромелайн, 336 GDU (единиц переваривания желатина), показатель того, насколько быстро этот фермент переваривает желатин (1 MCU составляет около 0,67 GDU);
- Амилаза, 3000 SKB (названная в честь создателей теста Сандстедта, Нина и Блиша), иногда обозначается как DU (измерение пивоварения), при этом SKB и DU соответствуют друг другу в соотношении 1:1;
- Липаза, 192 FIP (методика испытаний Международной фармацевтической федерации);

Преимущества приема добавок с протеолитическими ферментами оправдывают вложения, и их регулярный прием может существенно повлиять на профилактику рака. Ваш организм будет использовать их для:

- Уничтожения вредных бактерий, вирусов, плесени и грибов;
- Устранения разрушительного воспаления;
- Очистки своей крови;
- Очистки своих легких;
- Максимизирования иммунитета;
- Растворения рубцовой ткани;
- Способствовании системной детоксикации;
- Устранения аутоиммунных заболеваний.

Ключ к успеху — сочетать прием протеолитических ферментов с диетой, основанной на употреблении *большого количества* сырых и живых продуктов и

²⁶⁶ «Системные протеолитические ферменты», Лучшая формула протеолитических ферментов. "Systemic, Proteolytic Enzymes," The Best Proteolytic Enzymes Formula, Baseline of Health Foundation, 2014. <http://jonbarron.org/article/proteolytic-enzyme-formula>

меньшего количества приготовленных и обработанных. И не забывайте тщательно пережевывать пищу и пить много воды в течение дня, так как обезвоживание затормаживает детоксикацию.

ОГРАНИЧЕННАЯ КЕТОГЕННАЯ ДИЕТА

Ограниченная кетогенная диета, также известная как R-KD, основана на том, чтобы лишить раковые клетки различных веществ, которыми они питаются, при этом продолжая поддерживать здоровые клетки. Это означает, что, по большей части, углеводы (и в меньшей степени белки, в зависимости от типа рака) должны быть исключены, а их место должны занять жиры — очень много жира!

Когда углеводы перестают быть доступны для производства клеточного топлива, организм начинает метаболизировать жир в качестве альтернативного топлива, преобразуя его в уникальный класс соединений, известных как кетоны. Раковым клеткам кетоны не нужны, но здоровые клетки способны быстро адаптироваться и начать использовать их в качестве пищи, что является беспроблемным вариантом для лечения рака.

Профессор Сейфрид провёл обширное исследование кетонов и обнаружил, что они обладают как антиангиогенным (то есть блокируют системы доставки энергии к опухолям и лишают их питательных веществ), так и проапоптотическим (способствуют упорядоченной гибели раковых клеток) действием. Цель состоит в том, чтобы создать максимальную метаболическую нагрузку на раковые клетки, ослабив их системы жизнеобеспечения.

R-KD обычно не применяется как самостоятельное лечение рака, а скорее как дополнительное средство, усиливающее противораковый эффект других методов лечения, таких как гипербарическая оксигенация. Сочетание этих нетоксичных методов лечения использует перекрывающиеся метаболические нарушения, характерные для рака, помогая значительно снизить уровень глюкозы в крови и скорость роста опухоли, одновременно повышая выживаемость²⁶⁷.

ИНТЕРВАЛЬНОЕ ГОЛОДАНИЕ

Многие делают это по культурным и религиозным причинам, но пост также используется в лечении рака — и я даже не говорю о необходимости голодать по несколько дней подряд, чтобы увидеть результаты. Простое изменение *времени* приёма пищи, протокол, известный как *интервальное* голодание, может иметь решающее значение для восстановления метаболизма.

Это то, что делают в клинике Норе4Cancer в Тихуане в дополнение к другим предлагаемым там методам лечения. Сокращение времени приёма пищи пациентами с обычного утреннего, дневного и вечернего расписания, которое может длиться более 12 часов и даже дольше, до гораздо более короткого 6-8-часового окна в середине дня помогло многим людям быстрее победить рак и чувствовать себя более комфортно на протяжении всего процесса.

Было показано, что интервальное голодание способствует повышению

²⁶⁷ Пофф, Анджела и др., «Кетогенная диета и гипербарическая оксигенотерапия продлевают выживаемость мышей с системным метастатическим раком». Poff, Angela, et al., "The Ketogenic Diet and Hyperbaric Oxygen Therapy Prolong Survival in Mice with Systemic Metastatic Cancer," PLOS One, 2013;8(6):e65522. <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0065522>

чувствительности к инсулину и снижению инсулинорезистентности, одновременно способствуя нормализации аутофагии. Оскар Пуиг, диетолог Института Hope4Cancer, увлекается методом интервального голодания «Leangains», который ограничивает время приёма пищи периодом с полудня до 20:00 каждый день. Этот метод эффективен и прост в применении, поскольку ежедневный график остаётся неизменным²⁶⁸.

Казалось бы, лишение организма питания в определённые часы суток не может существенно повлиять на состояние его раковых клеток, но это не так. Исследование, проведённое в 2009 году в Университете Южной Калифорнии, показало, что клетки реагируют на этот период «голодания» по-разному в зависимости от того, здоровы они или злокачественны.

Здоровые клетки обычно переживают этот «неблагоприятный период», переходя в своего рода режим гибернации, который защищает их от повреждений. Однако раковые клетки менее устойчивы к стрессу и более склонными к сбоям.

«Фактически клетка совершает самоубийство», — утверждает Вальтер Лонго, доцент кафедры геронтологии и биологии Университета Южной Калифорнии, который годами изучает влияние интервального голодания на рак и реакцию раковых клеток на эту нетоксичную терапию. «Мы видим, что раковая клетка пытается компенсировать недостаток всех этих веществ, отсутствующих в крови после голодания. Возможно, она пытается их восполнить, но не может»²⁶⁹.

Дело в том, что *любой* вид рака поддаётся лечению метаболической терапией, будь то интервальное голодание, рекомбинантная кетогенная диета, ферментотерапия или их комбинация. Как говорит профессор Сейфрид, у всех видов рака на спине нарисована «одна и та же прекрасная метаболическая мишень», а это значит, что победить эту страшную болезнь можно, лишь ударив по ней, и ударив мощно²⁷⁰.

ЧТО ВАМ НУЖНО ЗНАТЬ

- Организм человека устроен так, чтобы эффективно удалять мертвые клетки и отходы, постоянно регенерируя новые здоровые клетки (аутофагия), но избыток токсинов и дефицит питательных веществ могут препятствовать этому важному процессу.
- Новые исследования показывают, что ферментная терапия может помочь восстановить аутофагию и обратить вспять состояния здоровья, вызванные ее нарушением.
- Метаболическая терапия, использующая ферменты, детоксикацию и диету, оказывается еще более эффективной в восстановлении аутофагии.
- Комплексные иммунотерапевтические протоколы, подобные тем, что предлагаются в клинике Иссельса, используют ферменты, кислород, энергию, детоксикацию, гомеопатию, питание и многое другое для восстановления оптимального здоровья.

²⁶⁸ Берхан, Мартин. Berkhan, Martin, <http://www.leangains.com>

²⁶⁹ Марциали, Карл, «Голодание ослабляет рак у мышей». Marziali, Carl, "Fasting weakens cancer in mice," USC News, February 8, 2012. <https://news.usc.edu/29428/fastig-weakens-cancer-inmice/>

²⁷⁰ Кристофферсон Трэвис, «Спотыкаясь о правду: возвращение метаболической теории рака освещает новый и обнадеживающий путь к излечению». Christofferson, Travis, Tripping Over the Truth: The Return of the Metabolic Theory of Cancer Illuminates a New and Hopeful Path to a Cure (CreateSpace Independent Publishing Platform, 2014), 204.

- Ежедневный прием протеолитических ферментов является отличным способом предотвращения аутофагического распада и развития хронических заболеваний.
- Приучение организма использовать жиры вместо углеводов для получения энергии (ограниченная кетогенная диета) может помочь угнетать раковые клетки.
- Периодическое голодание также может способствовать нормализации состояния аутофагии.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

Спасибо, что прочитали эту книгу. Я искренне надеюсь, что она дала вам всем силы и надежду. Даст Бог, наступит день, когда широкая общественность получит свободный доступ ко всем натуральным методам лечения рака, а передовая медицина будет принята всеми практикующими врачами.

Я искренне хочу, чтобы эта книга помогла вам осознать, что рак не обязательно должен быть смертным приговором. Надежда есть всегда. И я надеюсь, что эта книга ясно показала, что у вас есть естественные альтернативы «большой тройке» — химиотерапии, лучевой терапии и хирургии, — хотя эти альтернативы могут и не быть одобрены онкологической индустрией. Надеюсь, теперь вы понимаете, что вам не *нужно* отравлять, резать или сжигать своё тело.

Предупреждение: *остерегайтесь волков в овечьей шкуре!* Больницы и другие поставщики услуг, предлагающие так называемые «программы на основе питания», «холистические» или «интегрированные» программы, часто лишь на словах отвечают на просьбы пациентов о натуральном лечении рака, лишь чтобы заманить их. Однако, оказавшись там, они часто пытаются убедить вас, что традиционные методы лечения — ваша единственная надежда. Вы знаете лучше. Как вы будете лечить свой рак — это ваш выбор.

Я оставляю вас со словами доктора Мартина Лютера Кинга-младшего:

«Главная мера человека — не то, где он находится в моменты комфорта и удобства, а то, где он находится в моменты испытаний и противоречий».

БЛАГОДАРНОСТИ

Хочу выразить признательность моей замечательной жене Шарлин, моей «принцессе» и лучшему другу. Она – моя «девушка мечты» и невеста вот уже 20 лет, мой деловой партнёр и мать наших четверых детей: Брианны, Брайса, Табиты и Черити. Она – моё истинное вдохновение, дар Божий, самый яркий пример Его благодати в моей жизни и моя самая горячая поддержка. Она – настоящий «ветер под моими крыльями». Спасибо тебе, принцесса, за всё, что ты есть, за всё, что ты делаешь, и за наших четверых прекрасных детей!

Мой друг, доктор Николас Гонсалес, был, пожалуй, ведущим мировым экспертом по онкологии. Другие врачи альтернативной медицины часто рекомендовали его как «врача-наставника» с наилучшими результатами при предположительно «смертельных» формах рака. Он любил помогать людям и делиться своими знаниями. Доктор Ник, нам вас очень не хватает!

Я также хочу выразить благодарность нашему деловому партнёру по проекту «Правда о раке» Джонатану Хансейкеру. В 2014 году мы и представить себе не могли, какое влияние окажем на весь мир. Могу сказать, что это был потрясающий путь, и это только начало. Бог определённо соединил нас и пересек наши пути. Без твоего маркетингового опыта и деловой хватки мы бы никогда не смогли донести правду о раке до десятков миллионов людей. Спасибо, братан! Мы меняем мир и спасаем жизни! Вперёд!



Тай и Шарлин Боллинджер



Тай Боллинджер и Джонатан Хансейкер

ОБ АВТОРЕ

Тай Боллинджер — счастливый муж и отец, христианин, сертифицированный бухгалтер, сторонник свободы в области здравоохранения, исследователь в области здравоохранения, бывший бодибилдер, ведущий ток-шоу, продюсер документальных фильмов и автор бестселлеров. Потеряв нескольких членов семьи из-за рака (включая мать и отца), Тай отказался принять идею о том, что химиотерапия, лучевая терапия и хирургия — наиболее эффективные методы лечения онкологических больных. Он начал поиски, чтобы узнать всё, что возможно, об альтернативных методах лечения рака и медицинской индустрии. То, что он обнаружил, оказалось шокирующим.

В 2006 году, после почти десятилетия исследований рака, он опубликовал

книгу *«Рак — выход за рамки»* (сейчас в шестом издании), которая стала бестселлером и была названа *«самой ошеломляющей книгой с 1984 года»*. Впоследствии он стал автором и соавтором ещё нескольких книг по альтернативной медицине и медицинской индустрии.

Весной 2014 года Тай и его жена Шарлин объединились с Джонатаном Хансейкером, основав проект *«Правда о раке»* (The Truth About Cancer), и отправились в путешествие по США, беря интервью у самых известных врачей и учёных о естественных методах лечения рака. В итоге они выпустили документальный мини-сериал под названием *«В поисках лекарств»* (The Quest for The Cures) и *«В поисках лекарств... Продолжение»*. Этот документальный сериал посмотрели более 2 миллионов человек по всему миру. В 2015 году Тай объездил весь мир, чтобы взять интервью у врачей, учёных и людей, победивших рак, и выпустил фильм *«Правда о раке: глобальный поиск»* (The Truth About Cancer: A Global Quest), который вышел в эфир в октябре 2015 года и апреле 2016 года и был просмотрен более 8 миллионами человек по всему миру.

Тай и Шарлин — совладельцы множества компаний в сфере здравоохранения, которые вместе стремятся изменить мир. Тай часто выступает на семинарах, выставках, конференциях и в церквях, регулярно участвует в различных радиошоу, а также пишет статьи для многочисленных журналов и веб-сайтов. Он неоднократно появлялся на канале FOX News и является соведущим еженедельного радиошоу (вместе с Робертом Скоттом Беллом) *«Outside the Box Wednesdays»*.



Слева направо: Шарлин, Тай, Чарити, Брайс, Табита и Брианна Боллинджер